



SUMÁRIO

PODER EXECUTIVO

CARLOS DE FRANÇA VILELA PREFEITO MUNICIPAL
CARLOS MACHADO DE OLIVEIRA VICE-PREFEITO
GILDA FÁTIMA DE OLIVEIRA SILVA BALTAR SECRETÁRIA CHEFE DE GABINETE
CARLOS ALBINO PIRES DE ANDRADE SECRETARIA DE ASSUNTOS INSTITUCIONAIS E ESTRATÉGICOS
ROGÉRIO DE LIMA MONTEIRO SECRETARIA DE PROJETOS ESPECIAIS E GESTÃO DE CONVÊNIOS
CARLOS EDUARDO AFONSO DE LIMA PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
AIR DE ABREU CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
ERALDO NILTON DE CARVALHO SECRETARIA MUN. DE GOVERNO
MARCOS VALÉRIO ALVES ROSA SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO
ANDRÉ PEREIRA BAHIA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
FÁBIO CRISTIANO DA SILVA SECRETARIA MUN. DE FAZENDA E PLANEJAMENTO
JULIO CESAR REZENDE DE ALMEIDA SECRETARIA MUN. DE DES. ECONÔMICO
LÍVIA GUEDES SIMÕES SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
LENINE RODRIGUES LEMOS SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
MARCELO DE JESUS TEIXEIRA LESSA SECRETARIA MUN. DE CULTURA E TURISMO
ABÍLIO CARDOSO FARIA SECRETARIA MUN. DE DESENV. RURAL E AGRICULTURA
ANDRÉ SOARES BIANCHE (Respondendo) SECRETARIA MUN. DE URBANISMO
JOSE CARLOS LEAL NOGUEIRA SECRETARIA MUN. DO AMBIENTE E DEFESA DOS ANIMAIS
JOÃO PEDRO LEMOS (Respondendo) SECRETARIA MUN. DE OBRAS
JOÃO PEDRO LEMOS SECRETARIA MUN. DE HABITAÇÃO
ROGÉRIO LOPES BRANDI SECRETARIA MUN. DE CONSERVAÇÃO E SERVIÇOS PÚBLICOS
ELTON TEIXEIRA ROSA DA SILVA SECRETARIA MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
LUIZ AUGUSTO DA SILVA MACEDO (Respondendo) SECRETARIA MUN. DE DIREITOS HUMANOS E PROMOÇÃO DA CIDADANIA
MARICEIA PELUZIO ARAGÃO GOMES (Respondendo) SECRETARIA MUNICIPAL DA TERCEIRA IDADE
DAVI BRASIL CAETANO SECRETARIA MUNICIPAL DE DEFESA CIVIL
ELIAS JOSÉ DA CRUZ SECRETARIA MUN. DE SEGURANÇA E ORDEM PÚBLICA
ALLAN TAVARES PERFEITO SECRETARIA MUN. DE TRANSPORTE E TRÂNSITO
JULIO CESAR ALMEIDA COIMBRA SECRETARIA MUN. DE ESPORTE E LAZER
RAFAEL ROSEMBERG COELHO DA SILVA SECRETARIA MUNICIPAL DE TRABALHO, EMPREGO E RENDA
MARCELO DA SILVA FERNANDES PREVIQUEIMADOS
CENTRO INTEGRADO DE OPERAÇÃO DE SEGURANÇA PÚBLICA MUNICIPAL

ATOS DO PODER EXECUTIVO

Atos do Prefeito.....	2
Despachos do Prefeito.....	3
Atos da Secretária Municipal de Saúde.....	5
Atos do Diretor-Presidente do PREVIQUEIMADOS.....	42

PODER LEGISLATIVO

CÂMARA DOS VEREADORES

MILTON CAMPOS ANTONIO PRESIDENTE

ADRIANO MORIE
ALCINEI DUARTE DE OLIVEIRA
ALEXANDER RIBOURA DORNELLAS
ANTONIO CHRISPE DE OLIVEIRA
ANTONIO DE ALMEIDA
ELERSON LEANDRO ALVES
FÁTIMA CRISTINA DIAS SANCHES
JACKSON PINTO DA SILVA
CARLOS ROBERTO DE MORAES
LUÍS CLAUDIO SERENO DE OLIVEIRA
MAURÍCIO BAPTISTA FERREIRA
NILTON MOREIRA CAVALCANTE
PAULO CESAR PIRES DE ANDRADE
UBIRAJARA GOMES DA CRUZ
WILSON ESPIRIDÍÃO PIMENTA

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 2

Atos do Prefeito

O Prefeito Municipal de Queimados, no uso de suas atribuições legais,

RESOLVE:

PORTARIA Nº 156/19. EXONERAR o servidor DOUGLAS AUGUSTO BARCELOS, matrícula nº 13596/01, do cargo em comissão de Assessor de Expediente, símbolo CC5, da Secretaria Municipal de Urbanismo – **SEMUR**, a contar de 11/01/2019.

PORTARIA Nº 157/19. NOMEAR ELAINE TELES DA SILVA, no cargo em comissão de Assessor de Expediente, símbolo CC6, no Gabinete do Prefeito – **GAP**, a contar de 18/01/2019.

PORTARIA Nº 158/19. TORNAR sem efeito a PORTARIA Nº 135/19., publicada no DOQ. nº 491/19, que **EXONEROU a servidora GABRIELLE RAYSSA BELO DA SILVA**, matrícula nº 13507/01, do cargo em comissão de Assessor de Gabinete, símbolo CC4, do Gabinete do Prefeito - **GAP**, a contar de 17/01/2019.

PORTARIA Nº 159/19. LOTAR a servidora EDILENE PEDROSA RODRIGUES CALDEIRA SILVA, do cargo em comissão de Chefe de Gabinete, símbolo CC2, da Secretaria Municipal de Desenvolvimento Rural e Agricultura – **SEMDRAG**, na Secretaria Municipal de Assistência Social – **SEMAS**, a contar de 18/01/2019.

PORTARIA Nº. 160/19. DESIGNAR o servidor HUMBERTO BARBOSA DE SANTANA, matrícula 11126/02, Coordenador de Tecnologia e Informação – **SEMAD**, para responder interinamente pela Assessoria Técnica de Tecnologia e Informação – **SEMAD**, sem prejuízo das suas funções e sem ônus para o Município de Queimados, no período de **15/01/2019 à 30/01/2019**, em virtude do gozo de férias do servidor DANIEL CORREA DA CUNHA.

PORTARIA Nº 161/2019. Nomear os representantes do Conselho Administrativo do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Queimados – **PREVIQUEIMADOS**.

• **Representantes do Poder Executivo:**

Membro Titular: Luis Antonio da Silva Melo

Membro Suplente: Lucimar Costa Almenara

• **Representantes do PREVIQUEIMADOS**

Membro Titular: Heloisa Helena Rodrigues da Cunha

Membro Suplente: Lucio Marcos Alves Gonçalves

• **Representantes do Poder Legislativo:**

Membro Titular: Patrick Marink Pereira

Membro Suplente: Michele dos Santos Rocha

• **Representantes dos Servidores Públicos, Ativos ou Inativos:**

Membro Titular: Josué Silva da Costa

Membro Suplente: Jorge José Alves da Paixão

Membro Titular: Elizeu da Rocha Farias

Membro Suplente: Luiz Alberto dos Santos Ferreira

Membro Titular: Marcelo Ribeiro de Souza

Membro Suplente: Daniel Antonio da Silva

PORTARIA Nº 162/2019. Nomear os representantes do Conselho Fiscal do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos do Município de Queimados – **PREVIQUEIMADOS**.

• **Representantes do Poder Executivo:**

Membro Titular: Noemia dos Santos Muzy Alves

Membro Suplente: Fabio Pereira dos Santos

• **Representantes do Poder Legislativo:**

Membro Titular:

Membro Suplente:

• **Representantes dos Servidores Públicos, Ativos ou Inativos:**

Membro Titular: Terry Wilson Oliveira Santos

Membro Suplente: Antonio Poz de Oliveira

Membro Titular: Vinicius da Costa Rodrigues

Membro Suplente: Elzeli da Silva Rodrigues

*ERRATA

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 3

PUBLICADO NO D.O.Q. Nº 491/19 de 18/01/2019.

Onde se lê: PORTARIA Nº 124/19. EXONERAR a servidora KELLY CRISTIAN ROQUE PIRES, matrícula nº 13246/01, do cargo em comissão de Coordenador de Vigilância e Controle da Tuberculose, símbolo CC5, da Secretaria Municipal de Saúde – **SEMUS**, a contar de 16/01/2019.

Leia-se: PORTARIA Nº 124/19. EXONERAR a servidora KELLY CRISTIAN ROQUE PIRES, matrícula nº 13246/01, do cargo em comissão de Coordenador de Vigilância e Controle de Tabagismo, símbolo CC5, da Secretaria Municipal de Saúde – **SEMUS**, a contar de 16/01/2019.

Onde se lê: PORTARIA Nº 125/19. EXONERAR a servidora VANDERLÉIA MOREIRA RANGEL DE LIMA, matrícula nº 9035/34, do cargo em comissão de Coordenador de Vigilância e Controle de Tabagismo, símbolo CC5, da Secretaria Municipal de Saúde – **SEMUS**, a contar de 16/01/2019.

Leia-se: PORTARIA Nº 125/19. EXONERAR a servidora VANDERLÉIA MOREIRA RANGEL DE LIMA, matrícula nº 9035/34, do cargo em comissão de Coordenador de Vigilância e Controle da Tuberculose, símbolo CC5, da Secretaria Municipal de Saúde – **SEMUS**, a contar de 16/01/2019.

*Republicado por haver incorreções nos cargos.

CARLOS DE FRANÇA VILELA
Prefeito

O Prefeito Municipal de Queimados, no uso de suas atribuições legais,
Considerando o término do mandato eletivo – biênio 2016/2018 do Conselho Municipal de Saúde, composto por:

I) **Segmento de Usuários:** - APAE, Movimento Orgulho Autista Brasil, Movimento Comunitário de Mulheres, Mão na Massa, Paróquia Nossa Senhora de Fátima, ONG dos Aposentados e Pensionistas de Queimados, Sindicatos dos Trabalhadores em Transporte do Município de Queimados e Japeri (S.T.T.M.Q.J), Projeto Social Professor Amorim, Convenção Interdenominacional Ministerial, Comitê A Partilha do Saber;

II) **Segmento de Profissionais de Saúde:** Sindicato dos Trabalhadores do Serviço Público Federal no Estado do Rio de Janeiro (SINTRASEF), Sindicato de Servidores Público Municipais de Queimados (SINSPMUQ), Conselho Regional de Odontologia do Rio de Janeiro (CRO/ RJ), - Hospital Infantil;

III) **Segmento de Gestores:**

Gestores Públicos - Secretaria Municipal de Saúde, - Secretaria Municipal de Direitos Humanos e Promoção da Cidadania, - Instituto de Previdência;

Gestores Privados - Laboratório de Análises Clínicas Queimados LTDA.

Considerando que a eleição para a escolha dos integrantes do Conselho Municipal de Saúde ocorre nas Conferências Municipais de Saúde, na forma do § 1º, art. 4º da Lei nº 1.331/16;

Considerando que houve, no final de ano de 2018, a troca do prédio sede da Secretaria de Saúde de Queimados que unificou-se com a sede do Conselho de Saúde, o que gerou um atraso na elaboração das reuniões por conta da reorganização do espaço, não foi possível preparar o processo para as eleições do CMS para o biênio 2019/2021, tempestivamente;

Considerando que "a partir dos anos 70, a participação e deliberação nos 'novos espaços democráticos, criados na esfera estatal ou na esfera pública nos níveis local e nacionais, começaram a ser defendidas como fundamentais para tornar o sistema democrático mais inclusivo,' (Coelho, 2007, pag. 77)";

Considerando que a Lei 8142, de 28 de dezembro de 1990, determinou a participação da sociedade através do órgão colegiado que é o Conselho de Saúde, atribuindo-lhe a responsabilidade do controle social;

Considerando a necessidade da prestação dos serviços públicos à comunidade de forma ininterrupta e a garantia da participação da comunidade na prestação e qualidade dos serviços de saúde;

RESOLVE:

Instalar de forma provisória o Conselho Municipal de Saúde, no período de 17 de janeiro de 2019 até 29 de março de 2019, com a formação de conselheiros conforme a Convocação para Reunião Ordinária do mês de Dezembro de 2018 publicada no DOQ n.º 469 de 12 de dezembro de 2018.

*Republicado por haver incorreções(DOQ 491 de 17 de janeiro de 2019).

CARLOS DE FRANÇA VILELA
Prefeito

Despachos do Prefeito

Processo nº 8812/2017/05. Requerente: Claudio Washington Caetano Ferreira.

Com base nos pareceres da Secretaria Municipal de Administração, às fls.17/19 e da Procuradoria Geral do Município, às fls.22/23, DEFIRO o pedido de averbação de tempo de serviço, totalizando 3.698 dias, correspondentes há 10 anos, 1 mês e 19 dias, prestado em atividades vinculadas à Previdência Social e em atividades prestadas à União e ao Órgão do Ministério da Defesa – Comando da Aeronáutica, que somente deverá ser contado para efeito de aposentadoria e disponibilidade, devendo constar de seu assentamento funcional, observando-se o disposto do art. 112, I e III e §§ 2º e 3º da lei 1.060/11, no que tange a proibição de contagem cumulativa.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 4

Processo nº 5324/2018/03. Requerente: Malvina Nunes de Barros.

Com base nos pareceres da Secretaria Municipal de Administração, às fls.15/16 e da Procuradoria Geral do Município, às fls.23/24, DEFIRO o pedido de averbação de tempo de serviço, totalizando 3.106 dias, correspondentes há 08 anos, 6 meses e 6 dias, prestado em atividades vinculadas à Previdência Social, que somente deverá ser contado para efeito de aposentadoria e disponibilidade, devendo constar de seu assentamento funcional, observando-se o disposto do art. 112, III e § 3º da lei 1.060/11, no que tange a proibição de contagem cumulativa.

Processo nº 4360/2018/05. Requerente: Walter Cordova de Oliveira Filho.

Com base nos pareceres da Secretaria Municipal de Administração, às fls.10/12, e da Procuradoria Geral do Município, às fls.19/20, DEFIRO o pedido de averbação de tempo de serviço, totalizando 2.453 dias, correspondentes há 06 anos, 8 meses e 23 dias, prestado ao Município de Mesquita e indicadas nas certidões às fls.04/06, e planilha demonstrativa de tempo de averbação de serviços, à fl. 09, que somente deverá ser contado para efeito de aposentadoria e disponibilidade, devendo constar de seu assentamento funcional, observando-se o disposto do art. 112, I e §§ 2º e 3º da lei 1.060/11, no que tange a proibição de contagem cumulativa.

Processo nº 3997/2018/29. Requerente: Thiago Ennes Guimarães.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 3998/2018/29. Requerente: Marcos Aurélio Cardoso da Silva Junior.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 3999/2018/29. Requerente: Jessica da Silva Alves.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 4000/2018/29. Requerente: Luiz Pericles de Souza Faria.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 4001/2018/29. Requerente: Josivaldo Luciano da Silva.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 4002/2018/29. Requerente: Patrick Florencio da Silva Rosa.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 4003/2018/29. Requerente: Rafael Ferreira de Santana Chagas.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

Processo nº 4004/2018/29. Requerente: Lucas Aurelio Dias de Sousa.

Com base no parecer da Procuradoria Geral do Município, às fls. 54/56, **INDEFIRO** o pedido de majoração do adicional pelo exercício de atividade perigosa, previsto no art.55, IV e art.63 da Lei nº1060/11, pois não existe no momento previsão legal no âmbito municipal para a implementação da referida majoração.

CARLOS DE FRANÇA VILELA
Prefeito

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO



D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 5

Atos da Secretária Municipal de Saúde

 PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ 					
EXAME	INDICAÇÕES	PRÉ-REQUISITOS	PROFISSIONAL SOLICITANTE	FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO	CAMINHO A SER FEITO
ECODOPPLER DE CARÓTIIDAS E VERTEBRAIS	Isquemia cerebral transitória ou prolongada Síncope Sopro carotídeo Massa pulsátil cervical Síndrome vertiginosa Amiose unilateral Avaliar roubo da subclávia (suspeita) Avaliação para cirurgia de artérias carótidas e/ou vertebrais	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DE VEIAS CERVICAIS	Síndrome de compressão da veia cava superior Sopro cervical contínuo (Fístula artério-venosa)	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DAS ARTERIAS DOS MEMBROS SUPERIORES	Síndrome de compressão da subclávia Trombose arterial aguda Embolia Arterite/Endarterite em fístula AV Parestesia Hemangioma Traumatismo com pressão ou lesão vascular	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DAS VEIAS DOS MEMBROS SUPERIORES	Edema Fístulas artério-venosas Hemangioma Trombose venosa	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DA ARTÉRIA AORTA ABDOMINAL	Angina massa pulsátil Sopro abdominal Aneurisma Dissecção aórtica Avaliar enxerto pós cirurgia	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DAS ARTERIAS RENAIS	Hipertensão Renovascular Sopro Rejeição de enxerto e suprarenais Tumores renais e suprarenais Avaliação e acompanhamento de transplante renal	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DOPPLER DAS ARTERIAS DOS MEMBROS INFERIORES	Claudicação intermitente do membro inferior Aneurisma das artérias poplíteas Embolia Trombose Pé diabético Ausência de pulso arterial do membro inferior Diminuição do pulso arterial do membro inferior Avaliação de enxerto pós cirurgia Massas pulsáteis	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 6

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ					
DOPPLER DAS VEIAS DOS MEMBROS INFERIORES	Trombose venosa profunda Tromboflebite Edema dos membros inferiores Úlcera venosa Avaliação do sistema venoso superficial e profundo Varizes Embolia pulmonar e paradoxal Trauma do vaso	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Angiologista Cardiologista Neurologista Neurocirurgião Cirurgião vascular Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Hemorragia digestiva alta Esofagite de refluxo Úlcera gástrica com pesquisa de helicobacter pylori Úlcera duodenal com pesquisa de helicobacter pylori Câncer gástrico Hérnia de hiato Cirrose hepática Varizes esofágicas anemia a esclerocer Metástases Disfagia	História clínica história de patologia progressa e história famílias Exame físico com ênfase no aparelho digestivo	Gastroenterologista Proctologista Oncologista Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
COLONOSCOPIA	Hemorragia digestiva baixa Doenças inflamatórias intestinais Diarréia crônica Tumor maligno ou benigno de cólon Doença diverticular do cólon Pólipos do cólon Corpo estranho Angiodisplasia	História clínica detalhada com antecedentes pessoais e familiares relacionados à patologia Exame físico específico do aparelho digestivo Ultrassonografia, retossigmoidoscopia ou exame radiológico anterior	Gastroenterologista Proctologista Oncologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
RETOSIGMOIDOSCOPIA	Tumores Sangramento retal Diarréia Eliminação de muco nas fezes Dor abdominal	História clínica completa Exame físico	Gastroenterologista Proctologista Oncologista Geriatria Pediatra Cirurgião pediátrico	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ANGIORESSONÂNCIA	Investigação de doença ateromatosa intracraniana Estudo das doenças estenóticas e oclusivas das artérias cerebrais Malformações artério-venosas cerebrais Hemorragia subaracnóide	História clínica completa Exame físico Doppler de carótidas alterado TC ou RNM cerebral	Cardiologista Cirurgião vascular Cirurgião cardíaco Neurocirurgião Neurologista Cirurgião geral Infectologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ					
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR (RMN) DE CRÂNIO E ENCEFALO	Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral AVC isquêmico Infartos cerebrais múltiplos (suspeita) Demência Tumores (diagnóstico) Metástases (detecção) Lesões orbitárias ou trato visual Infecções Esclerose múltipla	História clínica Exame físico RX crânio com laudo TC de crânio	Neurologista Neurocirurgião Cirurgião de cabeça e pescoço Oncologista Infectologista Oftalmologista Geriatria	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
RMN DE TORAX	Avaliar artérias pulmonares Avaliar massas hilares parenquimatosas e pleurais Avaliar anomalias do arco aórtico Tumores neurais e mediastinais Tumores cardíacos Dissecção aórtica	História clínica Exame físico RX tórax PA/Perfil com laudo TC tórax CONTRA INDICAÇÕES: Implantes metálicos (marcapasso cardíaco, próteses metálicas ósseas, stents etc.)	Pneumologista Oncologista Cirurgião geral Cirurgião torácico Cardiologista Cirurgião cardíaco	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
RMN DE ABDOME SUPERIOR / VIAS BILIARES	Metástase hepática Adenoma de supra renal Diferenciar tumor hepático e hemangioma Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares Suspeita de metástase e veia cava inferior Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada	História clínica Exame físico RX simples de abdome com laudo Us abdome TC abdome CONTRA INDICAÇÕES: Sangramento Fratura de órgão sólido (suspeita) Implantes metálicos	Cirurgião geral Oncologista Endocrinologista Nefrologista Gastroenterologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
RMN DA COLUNA VERTEBRAL	Tumores ósseos primários (suspeita) Metástases Processos expansivos Hérnia de disco Infecções (suspeita) Complicações pós operatórias Esclerose múltipla Investigação de tuberculose extrapulmonar Prurido braquial Neuralgia parestésica	História clínica Exame físico RX simples com laudo TC com laudo CONTRA INDICAÇÕES: Fraturas (detecção) Implantes metálicos	Ortopedista Neurologista Neurocirurgião Infectologista Reumatologista Tisiologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
RMN DE ARTICULAÇÕES	Traumatismos articulares Lesões ligamentares/Derrames articulares (suspeita) Fraturas ocultas Patologias inflamatórias, ósseas, musculares, ligamentares e cartilaginosas Neoplasias de partes moles e ósseas Malformações congênitas	História clínica Exame físico RX simples com laudo Exames laboratoriais USG articular com laudo TC com laudo CONTRA INDICAÇÕES: Fraturas (detecção) Tendinites e sinovites Implantes metálicos	Ortopedista Reumatologista Oncologista Médico do trabalho	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 7

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/RJ					
RMN DE PELVE	Tumores Metástases Processos inflamatórios linfoproliferativos ou indefinidos no RX, US ou TC	História clínica Exame físico US prévio com laudo TC da pelve CONTRA INDICAÇÕES: Sangramentos traumáticos Implantes metálicos	Cirurgia o geral Ginecologista Oncologista Infectologista Proctologista Gastroenterologista Nefrologista Urologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
HOLTER 24 HORAS	IAM (grds IAM) ICC HAS Miocardiopatia HVE Arritmias Valvopatias	História clínica Exame físico ECG com laudo Teste ergométrico ou ecocardiograma	Cardiologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ULTRASSONOGRAFIA (USG) DE MAMA	Identificação e caracterização o anomalias palpáveis Para guiar procedimentos invasivos (OBS: Aspiração de cistos e aspiração com agulha fina para procedimentos pré cirúrgicos e biópsia) Para avaliar problemas associados com implantes mamários Massas palpáveis em mulheres com idade abaixo de 35 anos	História clínica Exame físico US prévia	Matologista Ginecologista Médico PSF Oncologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG ABDOMINAL	Lesões tumorais (císticas e sólidas) Aneurismas Colelitíase Nefrolitíase Estudo do retroperitônio Orientar biópsia para punção de lesões tumorais Alterações morfofuncionais (má formação de vísceras) Dor abdominal Hepatoesplenomegalia Pancreatopatia Trauma	História clínica Exames físicos específicos RX simples (conforme o caso) OBS: Apresentar EPF, EAS e/ou Urocultura para os casos encaminhados pelo médico do PSF, clínicos gerais e pediatras. Em caso de identificação de doenças graves pelo generalista ou médico do PSF, este deve encaminhá-lo imediatamente ao especialista referente.	Cirurgia o geral Cirurgia o pediátrico Cirurgia o vascular Oncologista Urologista Gastroenterologista Clínico geral Pediatra Médico do PSF Endócrinologista Geriatra Infectologista Ginecologista Nefrologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL E TRANSRRETAL	Câncer prostático (suspeita) Hipertrofia prostática benigna Prostatite Infertilidade Abscessos Prostatismo US com doppler útil para detectar aumento da vascularização (selecionar sítios para biópsia)	História clínica Exame físico PSA Exame de toque retal US prévia (se houver)	Cirurgia o Geral Clínico Geral Geriatra Hematologista Oncologista Urologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 8

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/RJ					
USG DO APARELHO URINÁRIO	Tumores Litíase Má formações Rim policístico Insuficiência renal Hipertensão arterial sistêmica renovascular (suspeita) Disfunção miccional Infecção urinária de repetição	História clínica Exame físico EAS Função renal Rx simples (conforme o caso) US prévia	Urologista Cirurgião geral Nefrologista Oncologista Pediatra Médico PSF Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DO HÍPOCONDRIO DIREITO (ABDOMEN SUPERIOR)	Colelitíase Hepatopatias Tumores	História clínica Exame físico Transaminase hepática Rx simples (conforme o caso) US prévia (se houver)	Cirurgião geral Cirurgião pediátrico Cirurgião vascular Oncologista Urologista Gastroenterologista Clínico geral Pediatra Médico do PSF Endócrinologista Geriatra Infectologista Ginecologista Nefrologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DAS ARTICULAÇÕES	Tendinites Cistos sinoviais Lesão por esforço repetitivo (LER) Disfunção da articulação temporomandibular Derrames articulares Bursites Espessamento de bainha tendinosa de qualquer natureza	História clínica Exame físico RX simples (conforme o caso)	Ortopedista Reumatologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DO GLOBO OCULAR	Tumores Infecções Corpo estranho intra ou retrobulbar Aumento de volume Extrusão (principalmente unilateral)	História clínica Exame físico	Oftalmologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG TRANSFONTANELA	Hidrocefalia Estenose dos vasos intracranianos de maior calibre Avaliar efeitos hemodinâmicos e repercussão de doença obstrutiva das carótidas extracranianas Avaliar roubo da subclávia Monitorar vasoespasmos Rastrear comprometimento da circulação cerebral na anemia falciforme	História clínica Exame físico Rx simples (conforme o caso)	Neurologista Neurocirurgião Pediatra Neonatologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DO TÓRAX	Derrame pleural Pleuropatias Patologias do diafragma Patologias do mediastino Trauma torácico	História clínica Exame físico RX do tórax P/A/Pefil com laudo	Cirurgião geral Cirurgião torácico Pneumologista Pediatra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 9

	PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ				
USG DA BOLSA ESCROTAL	Aumento da bolsa escrotal Tumores Varicocele Cistos de cordão Infecções Torções	História clínica Exame físico OBS: os médicos generalistas devem encaminhar para os especialistas	Urologista Pediatra Cirurgião geral Cirurgião pediátrico Oncologista	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG BIDIMENSIONAL COM OU SEM DOPPLER (ECOCARDIOGRAMA)	Lesão vascular Miocardiopatias Cardiopatias congênitas Disfunção ventricular esquerda de qualquer etiologia HAS Endocardite infecciosa Avaliação de próteses valvulares IAM Doença do pericárdio Massas cardíacas Lesões de artéria aórtica (ECOTranstorácico é recomendado) Transtornos neurológicos (AVC com evidência de doença clínica) Embolia pulmonar c/ ou s/ evidência de doença cardíaca Sincope Doenças pulmonares (hipertensão pulmonar), trombo em coração direito, avaliação da doença pulmonar sobre o coração	História clínica Exame físico RX simples (conforme o caso) ECG com laudo Teste ergométrico (se houver)	Cardiologista Cirurgião cardiovascular Pneumologista Genesista Geriatra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG DA TIREÓIDE	Hipotireoidismo Hipertireoidismo Cistos Tumores Bócio nodular	História clínica Exame físico Exames de laboratório (TSH, T4, T3)	Endocrinologista Oncologista Cirurgião geral Cirurgião cabeça e pescoço Cirurgião torácico Cirurgião pediátrico Pediatra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG GINECOLÓGICA	Dor pélvica aguda Dor pélvica crônica Anexites Investigação de massa abdominal Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos Sangramento genital pós-menopausa Sangramento genital anormal no menarca Seguimento periódico de climatério Amenorréia primária Amenorréia secundária não relacionada a gravidez Tumores e cistos ovarianos pré e pós-menopausa Gestação de 1º trimestre	História clínica Exame físico Preventivo recente EAS Us prévia (se houver) OBS: o exame não deverá ser repetido em 01 ano, exceto com justificativa médica.	Ginecologista Cirurgião geral Cirurgião pediátrico Obstetra Médico PSF Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 10

	PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/RJ				
USG OBSTÉTRICA	Doença hipertensiva da gravidez (DHEG) Seguimento de desenvolvimento fetal Medida de espessura do colo uterino Localização da placenta nos casos de suspeita de placenta prévia Acrecimento placentário (suspeita) Oligodramnio e polidramnio Gestante obesa grau 3 Erro provável de data do parto Anniorexe prematura confirmada Gravidez múltipla Ausência de BCF Sofrimento fetal Circular de cordão Crescimento intrauterino retardado (CIUR)	História clínica Exame físico Teste de gravidez ou cartão pré natal	Ginecologista Obstetra Médico do PSF	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
USG MORFOLOGICA	Idade materna maior ou igual a 35 anos Idade paterna maior ou igual a 55 anos História progressiva de má formação congênita e/ou aneuploidia Abortamento Suspeita de infecções congênicas (toxoplasmose, rubéola, citomegalovirus etc) Uso de drogas teratogênicas Diabetes mellitus da gravidez Gestação múltipla Alterações do líquido amniótico (aumento ou diminuição) Gestação prévia com alteração genética Análise morfológica Biometria fetal completa Rastreamento de aneuploidias	História clínica Exame físico Cartão pré natal US obstétrica	Obstetra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
MAMOGRAFIA	Mulheres com idade igual ou superior a 40 anos Mulheres com idade igual ou superior a 35 anos com fator de risco Nódulos Alterações da pele das mamas Fluxo papilar Linfonodo axilar suspeito Mulheres em tratamento de reposição hormonal Achado anormal em mamografia anterior	História clínica Exame físico US ou mamografia prévia (se houver)	Clínico geral / Médico PSF Mastologista Oncologista Ginecologista	Requisição e mamografia	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	Isquemia (localização e extensão) Qualificar fluxos anormais Alterações da contratilidade miocárdica Diferenciar isquemia miocárdica de necrose miocárdica Coronariopaias (seguimento) Pacientes sob quimioterapia cardiotoxicidade (seguimento) Pós IAM Avaliação funcional e prognóstica na insuficiência cardíaca Procedimento de revascularização (acompanhamento) Avaliar função biventricular global	História clínica Exame físico Angiografia simples (se indicado) Doppler de vaso periférico ECG com laudo Ecocardiograma com laudo Teste de esforço com laudo Cateterismo (se indicado) Medicação em uso	Cardiologista Cirurgião cardíaco Hemodinamista Angiologista Cirurgião vascular Oncologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 11

	PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ				
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA NEUROLÓGICO	Detectar isquemia Fluxo líquido Doenças degenerativas Avaliar extensão de AVC Pós. carótidoangioplastia (controle)	História clínica Exame físico EEG com laudo TC e/ou RMN	Neurologista Oncologista Neurocirurgião	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA ENDOCRINO	Distúrbios funcionais da tireóide e paratireóide Tireóide ectópica (identificação) Tumores e nódulos (diagnóstico) Hiperfretoidismo tipo graes e plumer (tratamento) Carcinoma diferenciado tireoidiano (tratamento de metástase) Tireoidite (diagnóstico) Lesões suspeitas e tratamento hormonal (acompanhamento)	História clínica Exame físico Exames laboratoriais para o caso USG	Endocrinologista Oncologista Cirurgião geral Cirurgião cabeça e pescoço	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA DIGESTIVO	Análise do trânsito esofágico e gástrico para esvaziamento e refluxo Gastroparesia (diabéticos)	História clínica Exame físico RX simples do abdome USG de abdome	Gastroenterologista Cirurgião geral Cirurgião pediátrico Pediatra Hematologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DE FÍGADO, BAÇO E VIAS BILIARES	Traumas e cirurgias hepáticas com suspeita de perda da integridade das vias biliares Detectar escapes biliares por trauma ou cirurgias Disfunção dos esfíncteres	História clínica Exame físico US abdome superior TC (conforme o caso)	Gastroenterologista Cirurgião geral Cirurgião pediátrico Pediatra Neonatalogista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA HEMATOLÓGICO	Visualizar e qualificar hemorragia em qualquer órgão ou segmento com determinação da volemia Hemorragias de origem obscura AVC hemorrágico Sequestro de hemácias Determinar tempo de sobrevivência das hemácias	História clínica Exame físico Exames laboratoriais TC do crânio (AVC) RMN CONTRA INDICAÇÕES: Hemorragia esofagostômica AVC isquêmico	Hematologista Angiologista Nefrologista Neurocirurgião Pediatra/neonatalogista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RESPIRATÓRIO	Embolia pulmonar (diagnóstico e extensão)	História clínica Exame físico RX do tórax P/A Perfil TC do tórax (conforme o caso)	Pneumologista Cirurgião torácico	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA RENAL	Verificar função do rim direito ou esquerdo (fluxo, déficit glomerular, obstrução de vias excretoras, função tubular) Hipertensão renovascular Paciente transplantado (acompanhamento) Avaliar cicatrizes remanescentes de infecções renais Quantificar córtex renal funcionante (segmento de pielonefrite por refluxo) Avaliar envolvimento renal de tumores Avaliar diagnóstico diferencial entre tumor e hipertrofia da coluna de bértil Avaliar refluxo vesicouretral (cistocintilografia)	História clínica Exame físico Exames laboratoriais USG rim/Vias urinárias Urofluxometria (se houver)	Urologista Nefrologista Pediatra Cirurgião pediátrico	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 12

PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/RJ					
CINTILOGRAFIA DO CORPO INTEIRO	Tumores (diagnóstico e estadiamento) Metástases (diagnóstico e acompanhamento) Osteomielite (Diagnóstico e acompanhamento) Necroses ósseas Fratura de stress Avaliar integridade de próteses articulares Dores ósseas (diagnóstico) Doença de paget	História clínica Exame físico RX simples com laudo TC CONTRA INDICAÇÕES: Fraturas simples (diagnóstico) Processos alérgicos às substâncias farmacológicas utilizadas no procedimento	Ortopedista Oncologista Infectologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA DE MAMA	Detectar linfonodo sentinela em câncer de mama Nódulos inconclusivos na US ou mamografia	História clínica Exame físico USG Mamografia	Mastologista Oncologista Ginecologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	Infecções Tumores (linfomas, neoplasias) Metástases	História clínica Exame físico RX simples Exames laboratoriais TC ou RMN (conforme o caso)	Infectologista Oncologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
CINTILOGRAFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)	Diagnóstico diferencial entre torção testicular e orquitepidimite	História clínica Exame físico USG inconclusivo	Urologista Oncologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA (TC) DE CRÂNIO E SELA TURCICA	Traumatismos Hemorragias Tumores (diagnóstico e estadiamento) Metástases (detecção e acompanhamento) Processos expansivos Doenças degenerativas do encéfalo Aneurismas AVC Convulsões a esclarecer Cefaléia grave a esclarecer Hidrocefalia Distúrbio do comportamento Estudo da hipófise Convulsões recentes a esclarecer	História clínica Exame físico RX simples com laudo Exame do liquor (se doença infecciosa)	Neurologista Neurocirurgião Oncologista Infectologista Cirurgião de cabeça e pescoço Endócrinologista Psiquiatra Geriatria Emergencistas Intensivista Bucomaxilo	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS


ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 13

	PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ				
TC DE TÓRAX	Traumatismo Sangramentos (vias aéreas) Tumores (diagnóstico e estadiamento) Metástases (detecção e acompanhamento) Nódulos não neoplásicos (avaliação e acompanhamento) Pneumopneias intersticiais Mediastino hilos pleura (avaliação) Bronquiectasias (acompanhamento) Síndrome de compressão da veia cava superior Doenças da aorta (aneurisma/dissecação) Tromboembolismo pulmonar Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses) Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural	História clínica Exame físico RX tórax PA/Perfil com laudo	Pneumologista Oncologista Cirurgião geral Cirurgião torácico Cardiologista Cirurgião cardíaco Ortopedista Intensivista Emergencista Clínico geral	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TC DE COLUNA	Fratura (suspeita) Estenose do canal medular (suspeita) Tumores (diagnóstico e estadiamento) Metástases (detecção e acompanhamento) Processos expansivos Hérnia discal Má formação congênita (hemi-vertebras) Processos infecciosos Escoliose (pré operatório)	História clínica Exame físico RX simples da coluna com laudo	Ortopedista Neurologista Neurocirurgião Infectologista Oncologista Reumatologista Intensivista Emergencista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TC DOS SEIOS DA FACE	Sinusopatia crônica Trauma facial Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face Tumores Celulite facial / Abscesso em face	História clínica Exame físico RX dos seios da face com laudo	Otorrinolaringologista Oncologista Cirurgião cabeça e pescoço Infectologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TC DE PESCOÇO (PARTES MOLES, LARINGE)	Pesquisa de tumores, ganglio, processos infecciosos e nódulos da tireoide, laringe e faringe Anomalias congênitas Anormalidades vasculares	História clínica Exame físico RX com laudo	Otorrinolaringologista Oncologista Cirurgião cabeça e pescoço Infectologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TC DO ABDOME SUPERIOR	Abscessos Traumatismos Tumores (diagnóstico e estadiamento) Processos expansivos Ruptura de órgãos (suspeita) Metástases Aneurismas Pancreatites Hemorragias (pós cirurgia, pós cateterismo, pós tratamento anticoagulante) Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses) Linfonodomegalia Cálculo renal Diversiculite Apendicite Tumor renal/Cálculo renal em rim único	História clínica Exame físico RX simples do abdome (de pé ou deitado) USG	Cirurgião vascular Cirurgião geral Oncologista Endocrinologista Gastroenterologista Proctologista Nefrologista Urologista Hematologista Infectologista Cirurgião pediátrico	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.



DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 14

 PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ 					
TC DA Pelve/Bacia/Abdome Inferior	Traumatismo Tumores (diagnóstico e estadiamento) Processos expansivos Metástases (detecção e acompanhamento) Abscesso intracavitário	História clínica Exame físico USG da pélve CONTRA INDICAÇÕES : Gravidez	Cirurgião geral Oncologista Ginecologista Gastroenterologista Endocrinologista Proctologista Nefrologista Urologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
TC DE ARTICULAÇÕES	Traumatismo Tumores (diagnóstico e estadiamento) Processos expansivos Metástases (detecção e acompanhamento) Fraturas tratadas Má formação congênita	História clínica Exame físico RX da articulação com laudo USG articulação	Ortopedista Oncologista Reumatologista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ANGIOTOMOGRAFIA	Trombose pulmonar (suspeita) Dilatação dissecação fístulas e suboclusão de aorta Ilíacas carótidas e vasos supraaórticos	História clínica Exame físico RX (patologias pulmonares) Doppler do vaso	Cardiologista Pneumologista Angiologista Cirurgião vascular Intensivista Emergencista	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
DENSITOMETRIA ÓSSEA	Hipoestrogenismo Menopausa Terapia de reposição hormonal (seguimento) Osteoporose (seguimento) Fratura não traumática Síndrome de má absorção Calcifitina de 24h Rx de coluna e/ou femur sugestivo de osteoporose Hiperparatireoidismo Endocrinopatias com perda de massa óssea Uso crônico de corticóide Insuficiência renal crônica Rins policísticos Fratura patológica comorbidade latrogenica (prioridade) Doença de paget Tumores	História clínica Exames laboratoriais (distúrbios hormonais) RX simples (fraturas, cifose, osteopenia) OBS: Pacientes a partir de 65 anos não necessitam de pré requisito	Ortopedista Endocrinologista Ginecologista Oncologista Reumatologista Dermatologista Geriatra	Formulário APAC	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ELETROENCEFALOGRAFIA	Convulsão maior, menor focal (diagnóstico, acompanhamento e planejamento terapêutico) Encefalopatia metabólica Narcolepsia Cefaléia (para pesquisa de fator determinante cerebral) Intoxicação por drogas Ausência (todos os tipos) Determinar morte cerebral em comatosos	História clínica detalhada Exame físico com ênfase nos dados neurológicos principalmente focais	Neurologista Neurocirurgião Neuropediatra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 15

	PROTOCOLO DE REGULAÇÃO MUNICIPAL PARA EXAMES DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE QUEIMADOS/ RJ				
TESTE DE ESFORÇO OU ERGOMÉTRICO	Angina do peito Dor torácica ECG com alteração do seguimento ST Risco de doença arterial coronariana Hipertensão ventricular esquerda WPW (wolffparkinsonwhite) Marcapasso ventricular BCRE IAM Histórico familiar de coronariopatia Arritmias Avaliação de capacidade funcional Avaliação cardiológica em atletas	História clínica detalhada Exame físico ECG prévio	Cardiologista Cirurgião vascular Clínico geral	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	Pré operatório Síncope ou pré síncope Angina pectoris Dor torácica Dispnéia Fadiga extrema ou inexplicada Hipertensão arterial pulmonar Arritmias hipertensão arterial sistêmica AVC recente Uso de medicamentos que podem alterar o ritmo cardíaco Sopros Doença cardiovascular adquirida ou congênita	História clínica detalhada Exame físico ECG prévio se houver OBS: Solicitações anteriores, com menos de 01 ano, devem ser acompanhadas de relatório médico para avaliação da equipe médica reguladora.	Cardiologista Cirurgião vascular Pneumologista Clínico geral médico PSF Pediatra	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.
MONITORIZAÇÃO AMBULATORIAL DA PRESSÃO ARTERIAL (MAPA)	Avaliação de sintomas causados pela hipertensão arterial sistêmica (palpitações, cefaléia occipital, dispnéia paroxística ou não, fadiga, prostração, mal estar geral com ou sem palidez, pré síncope ou síncope) Avaliar pressão arterial limítrofe Avaliar abruptas variações da pressão arterial sistêmica (uso de medicamentos, idosos, diabéticos, menopausadas, e grávidas) Avaliar o tratamento da hipertensão arterial sistêmica Avaliar paciente suspeito de hipertensão arterial sistêmica do jaleco branco Avaliar paciente suspeito de hipertensão arterial sistêmica labil ou episódica Avaliar hipotensão arterial e síncope hipotensiva Avaliar suspeita de disfunção autonômica	História clínica detalhada Exame físico detalhado ECG com laudo Teste ergométrico (se houver)	Cardiologista Cirurgião cardiovascular	Requisição médica em papel timbrado da prefeitura e carimbo da unidade	Dar entrada na regulação e aguardar contato telefônico.

Protocolo de Regulação Municipal para Solicitação de Procedimentos de Média e Alta Complexidade

A elaboração deste documento foi baseada em protocolos já estabelecidos em outros municípios, e adaptado a realidade do nosso município.

QUEIMADOS - RJ

APRESENTAÇÃO

A regulação pressupõe organização da assistência onde grande beneficiado é o sistema de atenção à saúde onde o gestor oferta serviços de forma hierarquizada e com garantia do atendimento.

Este protocolo foi desenvolvido com o propósito de agrupar protocolos de acesso a exames de média e alta complexidade disponibilizados aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) do município de Queimados. Tem como objetivo divulgar aos profissionais de saúde os parâmetros estabelecidos para solicitação e preenchimento de laudos de exames do SUS. Segundo Eugenio Vilaça (2010, p. 20), “procurando garantir a prestação da atenção certa, no lugar certo, com a qualidade certa e com o custo certo e de forma humanizada”.

Os protocolos de regulação são instrumentos de ordenação dos fluxos de encaminhamento, que qualificam o acesso e viabilizam a atenção integral ao usuário, orientando quanto à competência dos níveis de atenção, observando o grau de complexidade e resolutividade de cada um deles, devendo ser realizada pelo profissional de saúde, levando em conta a classificação de risco, e alternativa assistencial mais adequada.

O presente manual relaciona os critérios para autorização de procedimentos ambulatoriais eletivos, em consonância com protocolos e práticas clínicas atuais e a organização hierarquizada do sistema de assistência ambulatorial. Este protocolo procura dar visibilidade a todos profissionais sobre os critérios de acesso aos procedimentos de média e alta complexidade no SUS municipal. No entanto, como todo, protocolo, está sempre em construção. Ele deverá ser revisado continuamente pela equipe técnica levando em consideração a capacidade de oferta do sistema municipal, as mudanças de legislação (normas, portarias e outras), a avaliação sistemática dos dados do sistema de informação e informatizada, o Conselho Municipal de Saúde, além de outros meios de atualização técnico-científica.

PRINCÍPIOS NORTEADORES DOS CRITÉRIOS DE AUTORIZAÇÃO

Os seguintes princípios nortearam a definição dos critérios de autorização:

O sistema de assistência a saúde é composto por unidades de saúde segundo sua capacidade resolutiva para diferentes agravos da saúde;

O profissional solicitante de um procedimento de auxílio diagnóstico deve ser aquele responsável por sua interpretação, frente ao quadro clínico, e decisão terapêutica;

Excepcionalmente, dentro de protocolos de encaminhamento de solicitação de exames, outro profissional poderá solicitar previamente um procedimento de auxílio diagnóstico;

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 16

A responsabilidade da interpretação de procedimento de auxílio diagnóstico decorre da capacidade e especialização do profissional da unidade de saúde à qual se encontra ligado o usuário;

A ordem de acesso a procedimentos será regulada segundo a gravidade e risco individual dos casos, o significado da execução do mesmo no prognóstico da condição identificada e, quando os critérios anteriores não diferenciarem as indicações, pela antiguidade da solicitação;

Como diretriz para essa regulação sempre que a oferta de um procedimento for inferior ao montante solicitado, as solicitações de procedimentos serão classificadas, por equipe médica reguladora, ao menos nos seguintes níveis de prioridade, com os seguintes exemplos:

✓ **COM BREVIDADE:** altera significativamente a conduta com pequena demora permitida.
Deve ser providenciado o agendamento o mais breve possível, eventualmente negociando-se com o prestador oferta adicional.
Exemplos: Estadiamento de câncer, esclarecimento de forte suspeita de câncer, cintilografia para pacientes com alto risco de infarto agudo do miocárdio ou morte súbita.

✓ **COM PRIORIDADE:** Altera significativamente a conduta com razoável demora permitida. Deve ter preferência no agendamento, independente da antiguidade da solicitação.
Exemplos: Investigação e controle de doenças endocrinológicas, tais como: hirsutismo feminino recente, hipotireoidismo.
Investigação diagnóstica de doenças benignas com comprometimento ou sintomatologia importante.

✓ **ROTINA:** Deve ser agendado por ordem de antiguidade após terem sido agendadas todas as solicitações de maior brevidade e prioridade.
Exemplo: Investigação diagnóstica de doenças benignas sem sintomas importantes.

A classificação das prioridades será avaliada por autorizador (médico) com base nas informações escritas na solicitação ou formulário de referência.

Os exames/ procedimentos disponíveis pelo SUS são aqueles constantes da Tabela de Procedimentos Ambulatoriais SIA /SUS.

A necessidade de o profissional solicitar exames / procedimentos fora da tabela SIA/SUS e, portanto não disponibilizados pelo SUS, deve ser justificada na Superintendência de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria (SCRAA), que submeterá tal demanda as camadas técnicas da Secretária Municipal de Saúde ou instâncias superiores estaduais ou federais.

As demandas não devem ser intermediadas pelo paciente, mas resolvidas entre o profissional assistente e a SCRAA/SMS, fazendo valer a premissa que o usuário não deve andar, mas sim os papéis (relatórios e solicitações) e as comunicações intersetoriais.

OBSERVAÇÃO

Observações a serem consideradas no preenchimento de todas as solicitações de Exames disponibilizados pela Regulação da Secretaria Municipal de Saúde de Queimados.

ATENÇÃO

- ✓ Toda solicitação de exame/procedimento deve ser feita em documento próprio normatizado e regulado pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Os exames/procedimentos a serem solicitados são aqueles aceitos e consolidados pelo Ministério da Saúde, pela tabela do Sistema de Informações Ambulatoriais – SIA/SUS;
- ✓ Toda solicitação de exame/procedimento para ser autorizada deve estar preenchida corretamente, de maneira legível e em todos os campos: nome completo, nome da mãe, idade, número do prontuário, sexo e origem do paciente;
- ✓ Descrever o quadro clínico (anamnese e exame físico) que justifique o pedido, descrevendo ou anexando também resultados de exames prévios, relacionados ao quadro, se realizados;
- ✓ Cada requisição de Exame deve conter apenas 1 (um) pedido de Exame, de acordo com a descrição da “Tabela de Procedimentos do SIA/SUS”;
- ✓ É necessário data da solicitação e identificação do médico assistente, com carimbo e assinatura;
- ✓ O formulário de Requisição de Exames deve estar identificado, com o carimbo da Unidade de Saúde ou com a identificação impressa como cabeçalho da Instituição solicitante onde o paciente foi atendido.

OBS: O preenchimento adequado é importante para que o exame/procedimento seja autorizado e no caso de exames com pouca oferta possa ser avaliada a ordem de prioridade.

O não preenchimento adequado determinará a devolução da solicitação para que seja refeita pelo profissional.

SOLICITAÇÃO DE EXAMES DE ALTA COMPLEXIDADE

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA

CONTRAINDICAÇÕES

- ✓ Gravidez
- ✓ Processos alérgicos às substâncias farmacológicas utilizadas no procedimento

TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO E PULMÃO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.02.004-0

INDICAÇÕES

- ✓ Alargamento do mediastino
- ✓ Dissecção de aneurisma
- ✓ Síndrome da compressão de veia cava superior
- ✓ Suspeita de mediastinite
- ✓ Alterações endócrinas ou metabólicas de origem mediastinal

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 17

- ✓ Estudar transição cervico- torácica ou tóraco-abdominal
- ✓ Estadiamento dos tumores do esôfago e pulmão
- ✓ Rouquidão por lesão do laríngeo recorrente
- ✓ Pesquisa de adenomegalia
- ✓ Diferenciar abscesso de empiema
- ✓ Pesquisa de metástases pulmonares
- ✓ Pesquisa de foco de infecção e neoplasias
- ✓ Avaliação de enfisema pulmonar para avaliação de cirurgia redutora de pulmão
- ✓ Hemoptise
- ✓ Bronquiectasias

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Oncologista
- ✓ Infectologista
- ✓ Pneumologista
- ✓ Cirurgião torácico
- ✓ Cirurgião cardiovascular
- ✓ Hematologista
- ✓ Reumatologista

TOMOGRAFIA DE CRÂNIO E SELA TÚRCICA

CÓDIGO SAI/SUS: 02.06.01.007-9: Crânio
02.06.01.006-0: Sela Túrcica

INDICAÇÕES

- ✓ Traumatismo
- ✓ Hemorragias
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Metástases (detecção e acompanhamento)
- ✓ Processos Expansivos
- ✓ AVCs
- ✓ Doenças Degenerativas do Encéfalo
- ✓ Aneurismas
- ✓ Convulsões recentes a esclarecer
- ✓ Cefaléia grave a esclarecer
- ✓ Hidrocefalia
- ✓ Distúrbio do comportamento
- ✓ Estudo da hipófise
- ✓ Convulsões recentes a esclarecer

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples com laudo
- ✓ Exame do Líquor (se doença infecciosa)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neurologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Oncologista
- ✓ Infectologista
- ✓ Cirurgião Cabeça e Pescoço
- ✓ Endócrinologista
- ✓ Psiquiatra
- ✓ Geriatria
- ✓ Emergencista
- ✓ Intensivista
- ✓ Bucomaxilo

PRIORIDADES

- ✓ Pesquisa de metástase cerebral
- ✓ Crise convulsiva a esclarecer de origem recente

TOMOGRAFIA DE TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.02.003-1

INDICAÇÕES

- ✓ Traumatismo

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 18

- ✓ Sangramentos (vias aéreas)
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Metástases (detecção e acompanhamento)
- ✓ Nódulos não-neoplásicos (avaliação e acompanhamento)
- ✓ Pneumopatias Intersticiais
- ✓ Mediastino, Hilos, Pleura (avaliação)
- ✓ Bronquiectasias (acompanhamento)
- ✓ Síndrome de compressão da veia cava superior
- ✓ Doenças da aorta (aneurisma/dissecção)
- ✓ Tromboembolismo pulmonar
- ✓ Investigar comprometimento de órgãos devido: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses
- ✓ Fraturas de costelas com lesão pulmonar ou pleural

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX do tórax PA/Perfil (com laudo)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Pneumologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião torácico
- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião cardíaco
- ✓ Ortopedista
- ✓ Emergencista
- ✓ Intensivista
- ✓ Clínico geral

PRIORIDADES

- ✓ Traumatismo
- ✓ Sangramento (vias aéreas)

TOMOGRAFIA DE COLUNA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.01.001-0: Tomografia Computadorizada da Coluna Cervical 02.06.01.002-8: Tomografia Computadorizada da Coluna Lombossacra 02.06.01.003-6: Tomografia Computadorizada da Coluna Torácica

INDICAÇÕES

- ✓ Fratura (suspeita)
- ✓ Estenose do canal medular (suspeita)
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Metástases (detecção e acompanhamento)
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Má formação congênita (hemivértebras)
- ✓ Escoliose (pré-operatório)
- ✓ Processos infecciosos

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Hérnia discal

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples de coluna (com laudo)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ortopedista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neurologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Reumatologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Infectologista
- ✓ Intensivista
- ✓ Emergencista

PRIORIDADES

- ✓ Estenose do canal medular (suspeita)
- ✓ Fratura (suspeita)
- ✓ Processos expansivos

TOMOGRAFIA DOS SEIOS DA FACE / MASTÓIDES OU OUVIDOS/ ARTICULAÇÃO

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 19

TEMPOROMANDIBULARES

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.01.004-4

INDICAÇÕES

- ✓ Sinusopatia crônica
- ✓ Trauma facial
- ✓ Pólipos mal caracterizados por radiografia dos seios da face
- ✓ Tumores
- ✓ Celulite facial / Abscesso em face

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX dos seios da face com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Otorrinolaringologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Cirurgião de cabeça e pescoço
- ✓ Infectologista
- ✓ Bucomaxilo

PRIORIDADES

- ✓ Trauma facial
- ✓ Tumores
- ✓ Celulite facial / Abscesso em face

TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PESCOCO (PARTES MOLES, LARINGE)

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.01.005-2

INDICAÇÕES

- ✓ Pesquisa de tumores, gânglios, processos infecciosos e nódulos da tireóide, laringe e faringe
- ✓ Anomalias Congênitas
- ✓ Anormalidades Vasculares

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Otorrinolaringologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Cirurgião de cabeça e pescoço
- ✓ Bucomaxilo
- ✓ Neurologista
- ✓ Infectologista

TOMOGRAFIA DO ABDOME SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.03.001-0

INDICAÇÕES

- ✓ Abscessos
- ✓ Traumatismos
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Ruptura de órgãos (suspeita)
- ✓ Metástases
- ✓ Aneurismas
- ✓ Pancreatites
- ✓ Hemorragias pós-cirurgia, pós-cateterismo, pós-tratamento anticoagulante)
- ✓ Investigar comprometimento de órgãos: micoses sistêmicas, colagenoses e sarcoidoses
- ✓ Linfonodomegalia
- ✓ Cálculo renal
- ✓ Tumor renal/cálculo renal em rim único
- ✓ Diverticulite
- ✓ Apendicite

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples de abdome (de pé ou deitado)

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 20

✓ USG, se houver

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião vascular
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Proctologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Urologista
- ✓ Hematologista
- ✓ Infectologista

PRIORIDADE

- ✓ Abscessos
- ✓ Traumatismos
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Ruptura de órgãos (suspeita)
- ✓ Metástases
- ✓ Pancreatites
- ✓ Hemorragias pós-cirurgia, pós-cateterismo, pós-tratamento anticoagulante)

TOMOGRAFIA DA PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.03.003-7

INDICAÇÕES

- ✓ Traumatismos
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Metástases (detecção e acompanhamento)
- ✓ Abscesso intracavitário

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ USG de pelve

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Oncologista
- ✓ Ginecologista
- ✓ Proctologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Urologista
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Infectologista

PRIORIDADE

- ✓ Traumatismos
- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Abscesso intracavitário

TOMOGRAFIA DE ARTICULAÇÕES

CÓDIGO SIA/SUS: 02.06.02.003-1: Articulações Esterno-Claviculares 02.06.02.001-5: Articulações dos Ombros 02.06.02.001-5: Articulações dos Cotovelos 02.06.02.001-5: Articulações dos Punhos 02.06.03.003-7: Articulações Sacro-Iliacas 02.06.03.002-9: Articulações Coxofemorais 02.06.03.002-9: Articulações dos Joelhos 02.06.03.002-9: Articulação dos tornozelos 02.06.01.002-8: Articulação lombossacra; 02.06.02.002-3: Tomografia Computadorizada de segmentos apendiculares

INDICAÇÕES

- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Metástases (detecção e acompanhamento)
- ✓ Fraturas (cominutivas)
- ✓ Má formação congênita
- ✓ Traumatismos

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Tendinites e Sinovites
- ✓ Lesão ligamentar.

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 21

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX da articulação com laudo
- ✓ USG Articular

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ortopedista
- ✓ Oncologista
- ✓ Reumatologista

PRIORIDADES

- ✓ Tumores (diagnóstico e estadiamento)
- ✓ Fraturas (cominutivas)
- ✓ Processo expansivo
- ✓ Má formação congênita

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR

CONTRA-INDICAÇÕES

- ✓ Gravidez
- ✓ Implantes metálicos (Marca-Passo Cardíaco, cliques de aneurisma, fragmentos metálicos intraoculares, Próteses Metálicas auditivas, Materiais de síntese, etc)
- ✓ Processos alérgicos às substâncias farmacológicas utilizadas no procedimento

RESTRICÕES

- ✓ Peso do paciente para realização do exame, a maioria dos aparelhos suporta até 120 Kg;
- ✓ Idade do paciente, que deverá ser maior de 10 anos.

ANGIORESSONÂNCIA

CÓDIGO SIA/SUS 02.07.01.001-3: Angioressonância Cerebral

INDICAÇÕES

- ✓ Investigação de doença ateromatosa intracraniana
- ✓ Estudo das doenças estenóticas e oclusivas das artérias cerebrais
- ✓ Malformações artério-venosas cerebrais
- ✓ Hemorragia subaracnóide

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Doppler de carótidas alterado (se houver)
- ✓ Tomografia cerebral ou Ressonância nuclear magnética cerebral

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião Vascular
- ✓ Cirurgião Cardíaco
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neurologista
- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Infectologista

PRIORIDADES

- ✓ Hemorragia subaracnóide.

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO E ENCÉFALO / PESCOÇO E REGIÃO CERVICAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.07.01.006-4 - Ressonância Magnética de Crânio e Encéfalo/Pescoço e Região Cervical 02.07.01.007-4 - Ressonância Magnética de Sela Túrcica

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar fossa cerebral posterior e tronco cerebral
- ✓ AVC isquêmico
- ✓ Infartos cerebrais múltiplos (suspeita)
- ✓ Demência
- ✓ Tumores (diagnóstico)
- ✓ Metástases (detecção)
- ✓ Lesões orbitárias ou Trato visual
- ✓ Infecções
- ✓ Esclerose múltipla
- Baixa acuidade visual (B.A.V.)

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 22

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX Crânio com laudo
- ✓ TC Crânio

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neurologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Cirurgião Cabeça e Pescoço
- ✓ Oncologista
- ✓ Infectologista
- ✓ Oftalmologista
- ✓ Geriatra

PRIORIDADE

- ✓ AVC isquêmico
- ✓ Infartos cerebrais múltiplos (suspeita)
- ✓ Tumores (diagnóstico)
- ✓ Infecções
- ✓ Lesões orbitárias ou Trato visual

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS: 02.07.02.003-5

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar artérias pulmonares
- ✓ Avaliar massas hilares, parenquimatosas e pleurais
- ✓ Avaliar anomalias do arco aórtico e aorta descendente
- ✓ Tumores neurais e mediastinais
- ✓ Tumores cardíacos
- ✓ Dissecção aórtica

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX tórax PA/Perfil com laudo
- ✓ TC Tórax

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Pneumologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião torácico
- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião cardíaco

PRIORIDADE

- ✓ Avaliar massas hilares, parenquimatosas e pleurais
- ✓ Tumores neurais e mediastinais
- ✓ Tumores cardíacos
- ✓ Dissecção aórtica

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ABDOME

CÓDIGO SIA/SUS:

02.07.03.001-4: Ressonância Magnética Nuclear de Abdome Superior 02.07.03.004-9:

Ressonância Magnética Nuclear de Vias Biliares

INDICAÇÕES

- ✓ Metástase hepática
- ✓ Adenoma de suprarenal
- ✓ Diferenciar tumor hepático e hemangioma
- ✓ Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares
- ✓ Suspeita de metástase em veia cava inferior
- ✓ Seguimento de portadores de cálculo renal com insuficiência renal instalada

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Sangramentos
- ✓ Fratura de órgão sólido (suspeita)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 23

- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples de abdome com laudo
- ✓ USG Abdome
- ✓ TC Abdome

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Nefrologista

PRIORIDADES

- ✓ Doenças dos ductos pancreáticos e vias biliares
- ✓ Adenoma de suprarrenal

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DA COLUNA VERTEBRAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.07.01.003-0: Ressonância Magnética Nuclear de Coluna Cervical 02.07.01.004-8: Ressonância Magnética Nuclear de Lombossacra 02.07.01.005-6: Ressonância Magnética Nuclear de Coluna Torácica

INDICAÇÕES

- ✓ Tumores ósseos primários (suspeita)
- ✓ Metástases
- ✓ Processos expansivos
- ✓ Hérnia de disco
- ✓ Infecções (suspeita)
- ✓ Complicações pós-operatórias
- ✓ Esclerose múltipla
- ✓ Investigação de tuberculose extrapulmonar
- ✓ Prurido braquiradial
- ✓ Notalgia parestésica

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Fraturas (detecção)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples com laudo
- ✓ TC com laudo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ortopedista
- ✓ Neurologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Infectologista
- ✓ Reumatologista
- ✓ Tisiologista

PRIORIDADES

- ✓ Processos expansivos
- ✓ Infecções (suspeita)
- ✓ Complicações pós-operatórias

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE ARTICULAÇÕES

CÓDIGO SIA/SUS: 02.07.01.002-1: Ressonância Magnética Nuclear de Articulações Têmporo-mandibular (Bilateral)
02.07.02.002-7: Ressonância Magnética Nuclear de Ombro
02.07.02.002-7: Ressonância Magnética Nuclear de Cotovelo-Punho (Unilateral) 02.07.03.003-0: Ressonância Magnética Nuclear de Coxofemural (Bilateral) 02.07.03.003-0: Ressonância Magnética Nuclear de Joelho (Unilateral) 02.07.03.003-0: Ressonância Magnética Nuclear de Tornozelo ou Pé (Unilateral) 02.07.03.002-2: Ressonância Magnética Nuclear de Bacia/Pelve
02.07.02.003-5: Ressonância Magnética Nuclear Esternoclaviculares 02.07.02.002-7: Ressonância Magnética Nuclear do Plexo Braquial (Unilateral)
02.07.02.002-7: Ressonância Magnética Nuclear de Segmento Apendicular (Unilateral)

INDICAÇÕES

- ✓ Traumatismos articulares
- ✓ Derrames articulares (suspeita)
- ✓ Fraturas ocultas
- ✓ Lesões ligamentares
- ✓ Patologias inflamatórias, ósseas, musculares, ligamentares e cartilaginosas
- ✓ Patologias degenerativas, ósseas, musculares, ligamentares e cartilaginosa

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 24

- ✓ Neoplasias de partes moles e ósseas
- ✓ Malformações congênitas.

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Fraturas simples (detecção)
- ✓ Tendinites e sinovites

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples com laudo
- ✓ Exames laboratoriais
- ✓ USG articular com laudo (quando indicado)
- ✓ Tomografia Computadorizada (quando indicado)

PROFISSIONAL SOLICITANTE

- ✓ Ortopedista
- ✓ Reumatologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Médico do trabalho

PRIORIDADES

- ✓ Traumatismos Articulares

RESSONÂNCIA MAGNÉTICA NUCLEAR DE PELVE

CÓDIGO SIA/SUS: 02.07.03.002-2

INDICAÇÕES

- ✓ Tumores
- ✓ Metástases
- ✓ Processos inflamatórios, linfoproliferativos ou Indefinidos no RX, US ou TC

CONTRA-INDICAÇÕES / INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Sangramentos traumáticos

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ US pélvico com laudo
- ✓ TC da pelve

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Ginecologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Infectologista
- ✓ Proctologista
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Urologista

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA CARDIO-VASCULAR

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.01.006-8: Cintilografia para Quantificação de “Shunt” Extracardíaco

02.08.01.005-0: Cintilografia para Avaliação de Fluxo Sanguíneo das Extremidades (Angiologista)

02.08.01.004-1: Cintilografia do Miocárdio (Necroses)

02.08.01.008-4: Cintilografia Sincronizada das Câmaras Cardíacas em situação de repouso 02.08.01.007-6: Cintilografia

Sincronizada das Câmaras Cardíacas em situação de esforço 02.08.01.002-5: Cintilografia do Miocárdio em Stress

02.08.01.003-3: Cintilografia do Miocárdio em Repouso

INDICAÇÕES

- ✓ Alterações da contratilidade miocárdica
- ✓ Avaliação funcional e prognóstica na insuficiência cardíaca
- ✓ Avaliar função biventricular global
- ✓ Coronariopatias (seguimento)
- ✓ Diferenciar isquemia miocárdica de necrose miocárdica
- ✓ Isquemia (localização e extensão)
- ✓ Pacientes sob quimioterapia cardiotoxicidade (seguimento)
- ✓ Pós IAM
- ✓ Procedimento de revascularização (acompanhamento)
- ✓ Quantificar fluxos anômalos

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 25

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Angiografia simples
- ✓ Doppler de vaso periférico
- ✓ Eletrocardiograma
- ✓ Ecocardiograma
- ✓ Teste ergométrico
- ✓ Cateterismo cardíaco
- ✓ Medicação em uso

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Angiologista
- ✓ Cardiologia
- ✓ Cirurgião Cardíaco
- ✓ Cirurgião Vascular
- ✓ Hemodinamicista
- ✓ Oncologista

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA NEUROLÓGICO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.06.001-4: Cintilografia de Perfusão Cerebral 02.08.06.002-2: Cisternocintilografia
02.08.06.002-2: Pesquisa de Trânsito Liquórico

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar extensão de Acidente Vascular Cerebral
- ✓ Detectar isquemia
- ✓ Doenças degenerativas
- ✓ Fluxo liquórico
- ✓ Pós-Carotidoangioplastia (controle)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Eletrocardiograma
- ✓ Tomografia Computadorizada de Crânio (se houver)
- ✓ Ressonância Magnética de Crânio (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neurologista
- ✓ Oncologista

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA ENDÓCRINO

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.03.002-6: Cintilografia com ou sem Captação
02.08.03.003-4: Cintilografia com teste de Supressão (T3 ou T4)
02.08.03.003-4: Cintilografia com teste de Estímulo (TSH)
03.03.12.006-1: Cintilografia para Tratamento de Hipertireoidismo Tipo Plummer 03.03.12.007-0: Cintilografia para Tratamento de Hipertireoidismo Tipo Graves 02.08.03.001-8: Cintilografia de Paratireóides

INDICAÇÕES

- ✓ Carcinoma diferenciado tireoidiano (tratamento de metástases)
- ✓ Distúrbios funcionais da tireóide e paratireóide
- ✓ Hipertireoidismo tipo graves e plummer (tratamento)
- ✓ Lesões suspeitas e tratamento hormonal (acompanhamento)
- ✓ Tireóide ectópica (identificação)
- ✓ Tireoidite (diagnóstico)
- ✓ Tumores e nódulos (diagnóstico)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Exames laboratoriais para o caso
- ✓ Ultrassonografia

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Cabeça e Pescoço
- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Oncologista

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA DIGESTIVO

CÓDIGO SIA/SUS:

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 26

02.08.02.005-5: Cintilografia para estudo de transito esofágico (liquido) 02.08.02.006-3: Cintilografia para estudo de trânsito esofágico (sólidos) 02.08.02.007-1: Cintilografia para estudo de trânsito Gástrico
02.08.02.011-0: Cintilografia para Pesquisa de Refluxo Gástrico-Esofágico

INDICAÇÕES

- ✓ Análise do trânsito esofágico e gástrico para esvaziamento e refluxo
- ✓ Gastroparesia (diabéticos)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Radiografia de abdome
- ✓ Ultrassonografia de abdome

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião Pediátrico
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Hematologista
- ✓ Pediatra

CINTILOGRAFIA DE FÍGADO, BAÇO E VIAS BILIARES

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.02.001-2: Cintilografia do Fígado e Baço 02.08.02.002-0: Cintilografia de Fígado e Vias Biliares

INDICAÇÕES

- ✓ Traumas e cirurgias hepáticas com suspeita de perda da integridade das vias biliares
- ✓ Detectar escapes biliares por trauma ou cirurgia
- ✓ Disfunção dos Esfíncteres

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Ultrassonografia de abdome superior
- ✓ Tomografia Computadorizada (conforme o caso)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião Pediátrico
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Neonatologista
- ✓ Pediatra

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA HEMATOLÓGICO

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.02.010-1: Cintilografia para pesquisa de Hemorragia não ativa 02.08.02.009-8: Cintilografia para pesquisa de Hemorragia Ativa
02.08.08.002-3: Demonstração do Sequestro de Hemácias pelo Baço em Radioisótopos

INDICAÇÕES

- ✓ Acidente Vascular Cerebral Hemorrágico
- ✓ Determinar tempo de sobrevivência das hemácias
- ✓ Hemorragias de origem obscura
- ✓ Sequestro de hemácias
- ✓ Visualizar e quantificar hemorragia em qualquer órgão ou segmento com determinação da volemia

CONTRA-INDICAÇÕES /INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Hemorragia esôfago-gástrica
- ✓ AVC Isquêmico

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Tomografia Computadorizada do crânio (se houver)
- ✓ Ressonância Magnética de crânio (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Angiologista
- ✓ Hematologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Pediatra / Neonatologista

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 27

CINTILOGRAFIA DO SISTEMA RESPIRATÓRIO

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.07.003-6: Cintilografia Pulmonar (Inalação)

02.08.07.002-8: Cintilografia Pulmonar para Pesquisa de Aspiração 02.08.07.004-4: Cintilografia Pulmonar (Perfusão)

INDICAÇÃO

- ✓ Embolia pulmonar (Diagnóstico e Extensão)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Radiografia do tórax
- ✓ Tomografia Computadorizada do tórax (se houver)

PROFISSIONAL SOLICITANTE

- ✓ Cirurgião Torácico
- ✓ Pneumologista

CINTILOGRAFIA RENAL

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.04.005-6: Cintilografia Renal Qualitativa e/ou Quantitativa / Renograma 02.08.04.008-0: Determinação da Filtração Glomerular com Radioisótopos 02.08.04.009-9: Determinação do Fluxo Plasmático com Radioisótopos 02.08.04.007-2: Cistocintilografia Indireta

02.08.04.006-4: Cistocintilografia Direta

02.08.04.010-2: Estudo Renal Dinâmico com ou sem Diurético

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar cicatrizes remanescentes de infecções renais
- ✓ Avaliar diagnóstico diferencial entre tumor e hipertrofia da coluna de Bertin
- ✓ Avaliar envolvimento renal de tumores
- ✓ Avaliar refluxo vesíco-uretral (CISTOCINTILOGRAFIA)
- ✓ Hipertensão renovascular
- ✓ Quantificar córtex renal funcionante (segmento de Pielonefrite por Refluxo)
- ✓ Verificar função do rim direito ou esquerdo (Fluxo, Déficit Glomerular, Obstrução de Vias excretoras, Função Tubular)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Exames Laboratoriais
- ✓ Ultrassonografia de rins e vias urinárias
- ✓ Urofluxometria (se houver)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Pediátrico
- ✓ Nefrologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Urologista

CINTILOGRAFIA ÓSSEA

CINTILOGRAFIA ÓSSEA PARA PESQUISA DE CORPO INTEIRO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.03.004-2

INDICAÇÕES

- ✓ Segmento de neoplasias de tireóide

PRÉ-REQUISITO

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Cabeça e Pescoço
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Hematologista
- ✓ Oncologista

CINTILOGRAFIA DE ÓSSOS COM OU SEM FLUXO SANGUINEO (CORPO INTEIRO)

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.03.003-5

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar integridade de próteses articulares
- ✓ Doença de Paget

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 28

- ✓ Dores ósseas (Diagnóstico)
- ✓ Fratura de stress
- ✓ Metástases (Diagnóstico e Acompanhamento)
- ✓ Necroses ósseas
- ✓ Osteomielites (Diagnóstico e Acompanhamento)
- ✓ Neoplasias (Diagnóstico e Estadiamento)

PRÉ-REQUISITO

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples com laudo
- ✓ TC

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião Pediátrico
- ✓ Hematologista
- ✓ Infectologista
- ✓ Mastologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Ortopedista
- ✓ Pediatra
- ✓ Urologista

CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67

CÓDIGO SIA/SUS:

02.08.09.001-0: Cintilografia de Corpo Inteiro com Gálio 67 02.08.07.001-0: Cintilografia de Pulmão com Gálio 67 02.08.01.001-7: Cintilografia de Coração com Gálio 67 02.08.04.002-1: Cintilografia de Rim com Gálio 67 02.08.05.004-3: Cintilografia de Osso com Gálio 67

INDICAÇÕES

- ✓ Infecções
- ✓ Tumores (linformas, neoplasias)
- ✓ Metástases

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ RX simples
- ✓ Exames laboratoriais
- ✓ TC ou RNM conforme o caso

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Oncologista
- ✓ Infectologista

CINTILOGRAFIA DAS ARTICULAÇÕES

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.05.001-9

INDICAÇÕES

- ✓ Necrose da cabeça do fêmur
- ✓ Processos expansivos gerais
- ✓ Piorartrites

CONTRAINDICAÇÕES /INDICAÇÃO QUESTIONÁVEL

- ✓ Lesões ligamentares, condrais ou dos meniscos (vista na RNM)
- ✓ Fraturas (Diagnóstico)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Ultrassonografia da Articulação
- ✓ Ressonância Magnética da Articulação

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Infectologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Ortopedista

PRIORIDADES

- ✓ Necrose da cabeça do fêmur

LINFOCINTILOGRAFIA

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 29

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.08.004-0

INDICAÇÕES

- ✓ Doppler negativo para patologia venosa
- ✓ Linfedema de outras causas
- ✓ Linfedema pós-cirúrgico oncológico

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Doppler Venoso

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Angiologia
- ✓ Cirurgião vascular
- ✓ Oncologista

CINTILOGRAFIA DE MAMA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.09.003-7

INDICAÇÕES

- ✓ Detectar linfonodo sentinela em câncer de mama
- ✓ Nódulos inconclusivos na USG ou mamografia

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Ultrassonografia da mama
- ✓ Mamografia

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ginecologista
- ✓ Mastologista
- ✓ Oncologista

PRIORIDADES

- ✓ Em casos de detecção de linfonodo sentinela em câncer de mama

CINTILOGRAFIA PARA PESQUISA DE DIVERTICULITE DE MECKEL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.02.008-0

INDICAÇÃO

- ✓ Suspeita de divertículo sangrante

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Ultrassonografia de Abdome
- ✓ Radiografia de abdome

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Proctologista

CINTILOGRAFIA TESTICULAR (BOLSA ESCROTAL)

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.04.003-0

INDICAÇÃO

- ✓ Diagnóstico diferencial entre torção testicular e orquiepididimite

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Ultrassonografia inconclusivo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Oncologista
- ✓ Urologista

CINTILOGRAFIA DAS VIAS LACRIMAIS E ANEXOS/DACRIOCISTOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.09.002-9

INDICAÇÃO

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 30

- ✓ Obstrução das vias lacrimais excretoras (diagnóstico)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico

PROFISSIONAL SOLICITANTE

- ✓ Oftalmologista

PRIORIDADES

- ✓ Lesão orbitária
- ✓ Tumores cerebrais

IMUNO-CINTILOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.08.02.012-8

INDICAÇÃO

- ✓ Neoplasias (identificação e mapeamento)

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ Exames comprobatórios de tumor

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Hematologista
- ✓ Oncologista

DENSITOMETRIA ÓSSEA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.04.06.002-8

INDICAÇÕES

- ✓ Hipoestrogenismo
- ✓ Menopausa
- ✓ Terapia de reposição hormonal (seguimento)
- ✓ Osteoporose (seguimento)
- ✓ Fratura não traumática
- ✓ Síndrome de má absorção
- ✓ Calciúria de 24h
- ✓ Rx de coluna e/ou femur sugestivo de osteoporose
- ✓ Hiperparatireoidismo
- ✓ Endocrinopatias com perda de massa óssea
- ✓ Uso crônico de corticóide
- ✓ Insuficiência renal crônica
- ✓ Rins policísticos
- ✓ Fratura patológica comorbidade iatrogenica (prioridade)
- ✓ Doença de paget
- ✓ Tumores

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exames laboratoriais (distúrbios hormonais)
- ✓ RX simples (fraturas, cifose, osteopenia)
- ✓ OBS: Pacientes a partir de 65 anos não necessitam de pré requisito

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Dermatologista
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Ginecologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Ortopedista
- ✓ Reumatologista
- ✓ Geriatra

TESTE DE ESFORÇO OU ERGOMÉTRICO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.11.02.006-0

INDICAÇÕES

- ✓ Angina do peito
- ✓ Dor torácica
- ✓ ECG com alteração do seguimento ST
- ✓ Risco de doença arterial coronariana
- ✓ Hipertensão ventricular esquerda

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 31

- ✓ WPW (Wolf-Parkinson-White)
- ✓ Marca-passo ventricular
- ✓ IAM
- ✓ Histórico familiar de coronariopatia
- ✓ Arritmias
- ✓ Avaliação de capacidade funcional
- ✓ Avaliação cardiológica em atletas

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ ECG prévio

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião cardiovascular
- ✓ Clínico geral

ELETROCARDIOGRAMA (ECG)

CÓDIGO SIA/SUS: 02.11.02.003-6

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliação inicial cardiológica
- ✓ Rotina pré-operatório
- ✓ Sincope ou pré-sincope
- ✓ Angina pectoris
- ✓ Dor torácica
- ✓ Dispneia
- ✓ Fadiga extrema ou inexplicada
- ✓ Hipertensão arterial pulmonar
- ✓ Arritmias
- ✓ Hipertensão arterial sistêmica
- ✓ AVC recente
- ✓ Uso do medicamentos que possam alterar o ritmo cardíaco
- ✓ Sopros
- ✓ Doença cardiovascular adquirida ou congênita

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico
- ✓ ECG prévio

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião cardiovascular
- ✓ Pneumologista
- ✓ Clínico geral
- ✓ Pediatra
- ✓ Médico PSF

PRIORIDADES

- ✓ Maiores de 40 anos
- ✓ Portadores de cardiopatias ou doenças que lesem o coração

ELETROENCEFALOGRAMA (EEG)

CÓDIGO SIA/SUS:

02.11.05.003-2: Eletroencefalograma em sono induzido com ou sem medicamentos

02.11.05.004-0: Eletroencefalograma em vigília e sono espontâneo com ou sem fotoestímulo 02.11.05.005-9: Eletroencefalograma quantitativo com mapeamento

INDICAÇÃO

- ✓ Convulsão maior, menor e focal (Diagnóstico, acompanhamento e planejamento terapêutico)
- ✓ Encefalopatia metabólica
- ✓ Narcolepsia
- ✓ Cefaléia (para pesquisa de fator determinante cerebral)
- ✓ Intoxicação por drogas
- ✓ Ausência (todos os tipos)
- ✓ Determinar morte cerebral em comatosos

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica detalhada
- ✓ Exame Físico com ênfase nos dados neurológicos principalmente focais

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 32

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neurologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neuropediatra

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA / ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.09.01.003-7

INDICAÇÕES

- ✓ Hemorragia digestiva alta
- ✓ Esofagite de refluxo
- ✓ Úlcera gástrica com pesquisa de Helicobacter Pylori
- ✓ Úlcera duodenal com pesquisa de Helicobacter Pylori
- ✓ Câncer gástrico
- ✓ Hérnia de Hiato
- ✓ Cirrose hepática
- ✓ Varizes esofagianas
- ✓ Anemia a esclarecer
- ✓ Metástases
- ✓ Disfagia
- ✓ Odinofagia

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ Disfagia
- ✓ História Clínica
- ✓ História de patologia pregressa e história familiar
- ✓ Exame Físico com ênfase no aparelho digestivo

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Proctologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Clínico geral

COLONOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.09.01.002-9

INDICAÇÕES

- ✓ Hemorragia digestiva baixa
- ✓ Doenças inflamatórias intestinais
- ✓ Diarréia crônica
- ✓ Tumor maligno e benigno de cólon
- ✓ Doença diverticular do cólon
- ✓ Pólipos do cólon
- ✓ Corpo estranho
- ✓ Angiodisplasia

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica detalha com antecedentes pessoais e familiares relacionados à patologia
- ✓ Exame físico específico do aparelho digestivo
- ✓ Ultrassonografia, retossigmoidoscopia ou exame radiológico anterior.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Proctologista
- ✓ Oncologista

RETOSSIGMOIDOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.09.01.005-3

INDICAÇÕES

- ✓ Diarréia crônica
- ✓ Dor abdominal
- ✓ Eliminação de muco nas fezes
- ✓ Sangramento retal
- ✓ Tumores

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Gastroenterologista

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 33

- ✓ Proctologista
- ✓ Oncologista

ULTRASSONOGRRAFIA (USG)

ULTRASSONOGRRAFIA DE MAMA BILATERAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.009-7

INDICAÇÕES

- ✓ Identificação e caracterização anormalidades palpáveis
- ✓ Guiar procedimentos invasivos(Obs: aspiração de cistios e Aspiração com agulha fina para procedimentos pré-cirúrgicos e biópsia)
- ✓ Problemas associados com implantes mamários
- ✓ Massas palpáveis em mulheres com idade abaixo de 35 anos
- ✓ Imagem suspeita em mamografia de pacientes com idade igual ou inferior a 35 anos

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ USG prévia se houver

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Ginecologista
- ✓ Mastologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Médico PSF

ULTRASSONOGRRAFIA ABDOMINAL TOTAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.004-6

INDICAÇÕES

- ✓ Lesões tumorais (Císticas e Sólidas)
- ✓ Aneurismas
- ✓ Colelitíase
- ✓ Nefrolitíase
- ✓ Estudo do retroperitônio
- ✓ Orientar biópsia para função de lesões tumorais
- ✓ Alterações morfofuncionais (má formação de vísceras)
- ✓ Dor abdominal
- ✓ Hepatoesplenomegalia
- ✓ Pancreatopatias
- ✓ Trauma

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História clínica detalhada
- ✓ Exame Físico
- ✓ RX simples conforme o caso

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Clínico Geral
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Cirurgião vascular
- ✓ Oncologista
- ✓ Urologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Médico PSF
- ✓ Endócrinologista
- ✓ Geriatra
- ✓ Infectologista
- ✓ Ginecologista
- ✓ Nefrologista

USG DA PRÓSTATA POR VIA ABDOMINAL E TRANSRETAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.010-0: USG DA PRÓSTATA VIA ABDOMINAL 02.05.02.011-9: USG DA PRÓSTATA VIA TRANSRETAL

INDICAÇÕES

- ✓ Abscessos
- ✓ Hipertrofia prostática benigna
- ✓ Infertilidade
- ✓ Neoplasia prostática (suspeita)
- ✓ Prostatismo

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 34

✓ Prostatite

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ PSA
- ✓ Exame de toque retal
- ✓ USG prévia se houver

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Clínico Geral
- ✓ Geriatra
- ✓ Hematologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Urologista

USG DO APARELHO URINÁRIO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.005-4

INDICAÇÕES

- ✓ Disfunção Miccional
- ✓ Hipertensão Arterial Sistêmica Renovascular (suspeita)
- ✓ Infecção Urinária de Repetição
- ✓ Insuficiência Renal
- ✓ Litíase
- ✓ Más Formações
- ✓ Neoplasias
- ✓ Rim Policístico

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ EAS
- ✓ Função renal
- ✓ RX simples
- ✓ USG prévia se houver

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Urologista
- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Nefrologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Médico PSF
- ✓ Clínico geral

USG DO ABMOMEN SUPERIOR

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.003-8

INDICAÇÕES

- ✓ Colelitíase
- ✓ Hepatopatias
- ✓ Neoplasias

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Transaminases Hepáticas
- ✓ Radiografia Simples

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Clínico Geral
- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Cirurgião vascular
- ✓ Oncologista
- ✓ Urologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Médico PSF
- ✓ Endócrinologista
- ✓ Geriatra

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 35

- ✓ Infectologista
- ✓ Ginecologista
- ✓ Nefrologista

USG DA ARTICULAÇÃO (osteomuscular)
CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.006-

INDICAÇÕES

- ✓ Artrite Séptica
- ✓ Bursite
- ✓ Cisto Sinovial
- ✓ Derrame Articular
- ✓ Disfunção da Articulação Temporomandibular
- ✓ Espessamento de Bainha Tendinosa de Qualquer Natureza
- ✓ Lesão por Esforço Repetitivo (LER)
- ✓ Tendinite

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Radiografia Simples

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ortopedista
- ✓ Reumatologista

USG TRANSFONTANELA

CÓDIGO SIA-SUS: 02.05.02.017-8

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar efeitos hemodinâmicos e repercussão de doença obstrutiva das carótidas extracranianas
- ✓ Avaliar roubo da subclávia
- ✓ Estenose dos vasos intracranianos de maior calibre
- ✓ Hidrocefalia
- ✓ Monitorar vasoespasmos
- ✓ Rastrear comprometimento da circulação cerebral na anemia falciforme

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Radiografia simples

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neonatologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neurologista
- ✓ Pediatra

USG DO TÓRAX

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.013-5

INDICAÇÕES

- ✓ Derrame pleural
- ✓ Patologia do diafragma
- ✓ Patologia do mediastino
- ✓ Pleuropatia
- ✓ Trauma torácico

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Radiografia torácica

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião Geral
- ✓ Cirurgião Pediátrico
- ✓ Cirurgião Torácico
- ✓ Clínica Médica
- ✓ Hematologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Pneumologista

USG DA BOLSA ESCROTAL

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 36

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.007-0

INDICAÇÕES

- ✓ Aumento da bolsa escrotal
- ✓ Cistos de cordão
- ✓ Infecções
- ✓ Neoplasias
- ✓ Torções
- ✓ Varicocele

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Oncologista
- ✓ Pediatra
- ✓ Urologista

USG DA TIREÓIDE

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.012-7

INDICAÇÕES

- ✓ Bócio nodular
- ✓ Hipotireoidismo
- ✓ Hipertireoidismo
- ✓ Cistos
- ✓ Tumores

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Exames de laboratório (TSH, T4, T3)

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião cabeça pescoço
- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Cirurgião torácico
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Pediatra

USG PÉLVICA GINECOLÓGICA E TRANSVAGINAL

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.016-0: USG PÉLVICA GINECOLÓGICA 02.05.02.018-6: USG PÉLVICA TRANSVAGINAL

INDICAÇÕES

- ✓ Amenorreia primária
- ✓ Amenorreia secundária não relacionada à gravidez
- ✓ Anexite
- ✓ Diagnóstico diferencial de tumores pélvicos
- ✓ Dor pélvica aguda
- ✓ Dor pélvica crônica
- ✓ Gestação de primeiro trimestre
- ✓ Investigação de massa abdominal
- ✓ Sangramento genital anormal no menacme
- ✓ Sangramento genital pós-menopausa
- ✓ Seguimento periódico de climatério
- ✓ Tumores e cistos ovarianos pré e pós-menopausa

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Preventivo recente
- ✓ EAS
- ✓ USG prévia se houver

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Clínico geral
- ✓ Todas as especialidades médicas

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 37

USG OBSTÉTRICA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.02.014-3

INDICAÇÕES

- ✓ Gravidez e patologias associadas à gestação

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Teste de gravidez ou cartão pré natal

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Ginecologista
- ✓ Obstetra
- ✓ Médico PSF

USG DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO E OBSTÉTRICA COM DOPPLER

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.01.005-9: USG DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO 02.05.02.018-6: USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER

INDICAÇÕES

- ✓ Gestação de alto risco
- ✓ Gestante diabética e/ou hipertensa
- ✓ Retardo de crescimento intrauterino

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Ultrassonografia obstétrica

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Obstetra

USG DOPPLER COLORIDO DE VASOS (ATÉ 3 VASOS) – SCANDUPLEX

CÓDIGO SIA/SUS: 02.05.01.004-0

02.05.01.005-9: USG DOPPLER FLUXO OBSTÉTRICO 02.05.02.018-6: USG OBSTÉTRICA COM DOPPLER

Nomenclatura Usual: DUPLEX SCAN, ECO-DOPPLER, TRIPLEX-SCAN, ULTRASSOM COM DOPPLER, MAPEAMENTO DOPPLER, DOPPLER COLORIDO ARTERIAL E VENOSO, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER ARTERIAL: MID, MSD, MIE, MSE, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS RENAI, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ARTÉRIAS VERTEBRAIS, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CARÓTIDAS, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER VENOSO: MID, MSD, MIE, MSE, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL E ILIACA, ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE VEIA CAVA E ILIACA, DOPPLER DE BOLSA ESCROTAL.

(MID – Membro Inferior Direito; MIE – Membro Inferior Esquerdo; MSD – Membro Superior Direito; MSE – Membro Superior Esquerdo)

INDICAÇÕES

- ✓ Arterite de Takayasu
- ✓ Compressão venosa extrínseca
- ✓ Diabetes Mellitus
- ✓ Doença ateromatosa
- ✓ Gravidez com comprometimento vascular
- ✓ Trombose venosa profunda
- ✓ Varizes de membros inferiores

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Angiologista
- ✓ Cardiologista
- ✓ Cirurgião cardiovascular
- ✓ Cirurgião vascular
- ✓ Geriatria
- ✓ Nefrologista
- ✓ Obstetra
- ✓ Reumatologista
- ✓ Clínico geral

MAMOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.04.03.003-

INDICAÇÕES

- ✓ Achado anormal em mamografia anterior

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 38

- ✓ Alterações da pele das mamas
- ✓ Fluxo papilar
- ✓ Linfonodo axilar suspeito
- ✓ Mulheres com idade igual ou superior a 35 anos, com fator de risco
- ✓ Mulheres com idade igual ou superior a 40 anos anualmente
- ✓ Mulheres em tratamento de reposição hormonal
- ✓ Nódulo mamário

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ USG ou mamografia anterior

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Clínico geral / Médico PSF
- ✓ Ginecologista
- ✓ Mastologista
- ✓ Oncologista

ESTUDO URODINÂMICO

CÓDIGO SIA/SUS: 02.11.09.007-7: UROFLUXOMETRIA 02.11.09.004-2: CISTOMETRIA
02.11.09.006-9: PERFIL DE PRESSÃO URETRAL 02.11.09.001-8: URODINÂMICA COMPLETA

INDICAÇÕES

- ✓ Investigação de incontinência urinária
- ✓ Pacientes com antecedentes de cirurgias ginecológicas ou para tratamento de neoplasias malignas da pelve
- ✓ Pacientes com bexiga neurogênica
- ✓ Pacientes com doença da próstata
- ✓ Pacientes com incontinência urinária recidivadas
- ✓ Pacientes já submetidos a tratamentos (clínico ou cirúrgico) para incontinência urinária, sem resultados satisfatórios
- ✓ Pacientes que tenham vários sintomas urinários associados como incontinência urinária, nictúria, perda aos esforços, etc
- ✓ Pacientes submetidos à radioterapia
- ✓ **OBS:** Recomendamos a realização da avaliação urodinâmica em todos os pacientes para os quais esteja programado tratamento cirúrgico para cura de incontinência urinária.

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Solicitar via sistema o conjunto dos quatro procedimentos

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Geriatra
- ✓ Ginecologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Neurologista
- ✓ Urologista

UROGRAFIA EXCRETORA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.04.05.018-9

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliar alterações na face póstero-lateral da bexiga
- ✓ Avaliar anomalias congênitas do trato urinário
- ✓ Avaliar hematúria macro e microscópica
- ✓ Avaliar obstruções altas ou baixas
- ✓ Calculose (diagnóstico e planejamento terapêutico)
- ✓ Hidronefrose
- ✓ Lesão uretrais e renais duvidosas
- ✓ Neoplasias intraluminares: piélicos ou uretrais

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Radiografia simples do abdome
- ✓ Ultrassonografia do aparelho urinário

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Infectologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Urologista

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 39

URETROCISTOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.04.05.017-0

INDICAÇÕES

- ✓ Nefropatia de refluxo (sinais)
- ✓ Lesão medular (seguimento)
- ✓ Preoperatório de transplante renal
- ✓ Lesões obstrutivas da bexiga ou uretra
- ✓ Lesões traumáticas do trato urinário inferior

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Radiografia contrastada (se houver)
- ✓ Ultrassonografia do aparelho urinário ou pelve

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião geral
- ✓ Cirurgião pediátrico
- ✓ Ginecologista
- ✓ Nefrologista
- ✓ Oncologista
- ✓ Urologista

PROCEDIMENTOS DE PATOLOGIA CLÍNICA (REGULAÇÃO)

CÓDIGO SIA/SUS: 02.02.03.005-9: DETECÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO) 02.02.03.021-0:
GENOTIPAGEM DO HCV – BIOLOGIA MOLECULAR
02.02.03.108-0: QUANTIFICAÇÃO DE RNA DO VÍRUS DA HEPATITE C

INDICAÇÕES

- ✓ Em acidentes com materiais biológicos, para definir a transmissão
- ✓ No monitoramento clínico, para avaliar resposta virológica
- ✓ Para caracterizar transmissão vertical
- ✓ Para confirmar diagnóstico de hepatite C

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Gastroenterologista
- ✓ Hematologista
- ✓ Infectologista

PUNÇÃO ASPITARIVA DA TIREÓIDE - PAAF

CÓDIGO SIA/SUS: 02.01.01.047-0

INDICAÇÕES

- ✓ Avaliação da doença nodular da tireóide
- ✓ Avaliação de massa palpável ou visualizada por imagem
- ✓ Tumoração cervical indefinida

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico
- ✓ Ultrassonografia de tireóide

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Cirurgião cabeça pescoço
- ✓ Endocrinologista
- ✓ Oncologista

ELETRONEUROMIOGRAFIA

CÓDIGO SIA/SUS: 02.11.05.008-3

INDICAÇÕES

- ✓ Miopatias
- ✓ Doenças da junção neuromuscular
- ✓ Polineuropatias
- ✓ Mononeuropatias simples e múltiplas
- ✓ Polirradiculoneurites agudas e crônicas
- ✓ Neuropatia do nervo facial

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 40

- ✓ Radiculopatias cervicais e lombossacras
- ✓ Plexopatias
- ✓ Neuropatias motoras e sensitivas
- ✓ Síndrome de Guillan-Barré
- ✓ Esclerose múltipla
- ✓ Mioclonias
- ✓ Mielopatias
- ✓ Distonias
- ✓ Miofasciculações de origem recente
- ✓ Incontinência esfinteriana
- ✓ Traumatismo sobre nervos, plexos ou coluna
- ✓ Síndrome do túnel do carpo
- ✓ Esclerose Lateral Amiotrófica

PRÉ-REQUISITOS

- ✓ História Clínica
- ✓ Exame Físico

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Neurologista
- ✓ Neurocirurgião
- ✓ Neuropediatria
- ✓ Reumatologista
- ✓ Fisiatra
- ✓ Ortopedista
- ✓ Dermatologista (Programa de Hanseníase)
- ✓ Geriatra

DIAGNOSTICO EM OFTALMOLOGIA

MAPEAMENTO DE RETINA

CÓDIGO SIA/SUS: 0211060127

INDICAÇÕES:

- ✓ Altas miopias
- ✓ Deslocamento da retina
- ✓ Doenças da retina
- ✓ Glaucoma
- ✓ Pré- operatórios de cirurgias oculares
- ✓ Traumas

PRIORIDADES:

- ✓ Diabetes,
- ✓ Hipertensos,
- ✓ Pacientes com hemoglobinopatias,
- ✓ Miopes com acima de (6:00 SPH),
- ✓ Comorbidades graves

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Oftalmologistas

BIOMETRIA

CÓDIGO SIA/SUS: 0211060011

INDICAÇÕES:

- ✓ Controle do glaucoma congênito
- ✓ Pré-operatório de cirurgia de catarata
- ✓ Refração em crianças

PRIORIDADES:

- ✓ Diabetes,
- ✓ Hipertensos,
- ✓ Pacientes com hemoglobinopatias,
- ✓ Miopes com acima de (6:00 SPH),
- ✓ Co-morbidades graves.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Oftalmologista

CAMPIMETRIA

CÓDIGO SIA/SUS: 0211060038

INDICAÇÕES:

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS
ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 41

- ✓ Controle do glaucoma
- ✓ Doenças de mácula
- ✓ Doenças neurológicas de vias ópticas
- ✓ Doenças retiniana

PRIORIDADES:

- ✓ Diabetes,
- ✓ Hipertensos,
- ✓ Pacientes com hemoglobinopatias,
- ✓ Miopes com acima de (6:00 SPH),
- ✓ Comorbidades graves

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Oftalmologista

BIÓPSIA DE PRÓSTATA

CÓDIGO SIA/SUS: 0201010410

INDICAÇÕES

- ✓ Densidade de PSA > 0,15 ng/mL;
- ✓ Presença de nódulos prostáticos detectados no toque retal;
- ✓ PSA > 2,5 ng/mL em pacientes jovens (até 55 anos);
- ✓ PSA >de 4,0 ng/mL;
- ✓ Velocidade de PSA > 0,75 ng/mL/ano

PRÉ- REQUISITOS

- ✓ Pacientes com exames alterados de PSA

PROFISSIONAIS SOLICITANTES

- ✓ Urologista

PRIORIDADES

- ✓ Pré-operatório

DIAGNOSTICO EM OTORRINOLORINGOLOGIA / FONOAUDIOLOGIA

CÓDIGO SIA/SUS:

0211070041 – Audiometria tonal limiar (Via aérea / óssea)

0211070203 – Imitanciometria (Impedanciometria)

INDICAÇÕES:

- ✓ Diminuição da audição
- ✓ Dor;
- ✓ Pacientes expostos acima de 85 decibéis;
- ✓ Secreção.

PRIORIDADES:

- ✓ Secreção

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Fonoaudiólogo
- ✓ Médico do Trabalho
- ✓ Otorrinolaringologista

VIDEOLARINGOSCOPIA

CÓDIGO SIA/SUS: 0209040041

INDICAÇÕES:

- ✓ Alterações de cordas vocais;
- ✓ Respiração bucal;
- ✓ Epistaxe de repetição ou volumosa.
- ✓ Diagnóstico e acompanhamento de patologias faríngeas e laríngeas
- ✓ Rouquidão crônica
- ✓ Pigarro
- ✓ Dor

Obs: Solicitações com exames anteriores, com menos de 01 ano, deve ser acompanhado de relatório médico para avaliação da equipe médica reguladora.

PRIORIDADES:

- ✓ Criança e investigação de tumores.

PROFISSIONAIS SOLICITANTES:

- ✓ Otorrinolaringologista

DIÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DE QUEIMADOS

ÓRGÃO OFICIAL DOS PODERES EXECUTIVO E LEGISLATIVO

D.O.Q.

Criado Pela Lei nº. 986 de 07 de abril de 2010



Nº. 492 – Sexta - feira, 18 de Janeiro de 2019 - Ano 03 - Página 42

CONSIDERAÇÕES

Esperamos que este Protocolo traga facilidades aos profissionais que estão na linha de frente com os usuários e conhecem as suas reais necessidades. Com a sua utilização, temos a certeza que o princípio da equidade estará garantido. Sabemos que o protocolo não é isento de falhas, nem é estático, pois se reconhecem suas limitações que vão sendo aprimoradas pelo próprio processo de discussão, implementação e praticas diárias, cabendo com isso, o compromisso de sempre revisá-lo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

FORMIGA *et al.* Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de São Carlos, SP, 2006.

ROCHA *et al.* Protocolo de Acesso às Consultas Especializadas. Secretaria Municipal de Santo Antônio de Jesus, BA, 2007.

VILAR *et al.* Protocolo de Acesso às Consultas Especializadas. Secretaria de Saúde de Recife. Central de Regulação do Recife, manual vol. 1, Recife, PE, 2006.

ZANON *et al.* Protocolo de acesso a exames/procedimentos ambulatoriais de média e alta complexidade. Secretaria Municipal de Saúde de Joinville, SC, 2002.

Protocolos De Solicitações De Exames De Ressonância Magnética Para O Huap – Hospital universitário Antonio Pedro.

Protocolos De Acesso A Exame/Procedimento Diagnóstico – Prefeitura Municipal de Petrópolis/RJ – Secretaria Municipal de Saúde.

Protocolo de Regulação Municipal para Exames e Procedimentos de Alta e Média Complexidade – Prefeitura Municipal de Volta Redonda/RJ.

Protocolos de Regulação Secretaria Estadual de Saúde/RJ.

LÍVIA GUEDES SIMÕES
Secretaria Municipal de Saúde

Atos do Diretor-Presidente do PREVIQUEIMADOS

Processo nº. 0110/2015/15.

Requerente: Anísio Luiz dos Santos.

Assunto: Revisão de Aposentadoria

Acolho o parecer da Assessoria Jurídica desta Autarquia, indeferindo o pedido de revisão da Aposentadoria Voluntária, concedida através da Portaria nº 010/17 publicada no D.O.Q. nº 023 de 01 de fevereiro de 2017, com base no art. 2º da EC 41/2003 (Regra de Transição).

MARCELO DA SILVA FERNANDES
Diretor-Presidente - PREVIQUEIMADOS - Matr.7106/4